Der Tripper

in allen seinen Formen,

und

in allen seinen Folgen.

Von

Dr. Eisenmann.

Zweyter Band.
Der Tripper in allen seinen Folgen.

Erlangen, 1830
bey J. J. Palm und Ernst Enke.

Dem

Hochwohlgebornen

Herrn

Dr. Michael Jaeger,

Professor der Chirurgie und Klinik in Erlangen,

widmet

diesen zweyten Band mit dem Gefühle ausgezeichneter Hochachtung und freundschaftlicher Ergebenheit

Der Verfasser.

Inhalt des zweyten Bandes.

Seite

Literatur der Folgekrankheiten des Trippers überhaupt . . . . 1 — 3.

Literatur der Harnröhren-Verengerung insbesondere . . . . 4 — 14.

Vorspruch . . . . 15 — 16.

Erster Abschnitt. Tripper - Metastasen §. 1 — 108. . . . . . . 17 — 126.

Erstes Kapitel. Metastasen auf das Nerven-System §. 13. Zweytes Kapitel. Tripper-Metastasen auf das Gefäfs - System §. 14. 15. Drittes Kapitel. Trippermetastasen auf die Schleimhäute §. 16 — 49. 1) Mastdarm-Tripper §. 17 — 20. 2) Lungen-Tripper §. 21. — 27. 3) Ophthalmia gonorrhoico-metastatica, Iritis medorrhoica §. 28 — 40. Ophthalmia gonorrhoico-chronica §. 41. 4) Nasentripper. Coryza gonorrhoica §. 42 — 45. 5) Otitis gonorrhoica. Ohren - Tripper §. 46 — 49. Viertes

Seite

Kapitel. Metastasen auf die serösen Häute §. 50 — 51. Fünftes Kapitel. Metastasen auf fribröse Häute und Gebilde §. 52 — 71. 1) Cystitis gonorrhoica, entzündliche Harnverhaltung §. 52 — 63. 2) Gonorrhoische Gelenk-Entzündung §. 64 — 67. 3) Meningitis gonorrhoica, tripperhafte Hirnhaut-Entzündung §. 68 — 71. Sechstes Kapitel. Metastasen auf Drüsen §. 72 — 108. 1) Hodenentzündung als Tripper-Metastase §. 74 — 85. Behandlung der Hodenentzündung §. 86 — 89. Die chronische Hodengeschwulst §. 90 — 96. 2) Prostatitis gonorrhoica, tripperhafte Vorsteher-Drüsen-Entzündung §. 97 — 102. Prostatitis gonorrhoica chronica §. 103. 3) Metastatische Bubonen §. 104 — 105. 4) Entzündung der Cooper'schen Drüsen §. 106. 5) Adenitis gonorrhoica §. 107 108.

Zweiter Abschnitt. Die Tripperseuche §. 109 — 344. . . . . . 127 — 392.

Erste Abtheilung. I. Die Tripperseuche der Erwachsenen §. 124 — 337.

Erste Familie. Die wandelbare Tripperseuche §. 125 — 209.

Erstes Kapitel. Die Tripperflechten §. 137 — 141. Zweytes Kapitel. Das Tripper-Geschwür §. 142 — 170. a) das Trippergeschwür auf der Genital-Mucosa §. 143 — 145. b) das Tripper-Geschwür auf der Oberhaut §. 146 — 151. c) das Tripper-Geschwür auf Schleimhäuten §. 152 — 154. d) Geschwüre der Prostata und des

Seite

Uterus §. 155. e) Scirrhus und Carcinom der Prostata §. 156 — 164. f) Scirrhus und Carcinom des Uterus §. 165 — 169. g) Geschwüre in den übrigen Eingeweiden §. 170. Drittes Kapitel. Knochenbrand §. 171 — 178. Viertes Kapitel. Die Trippergicht §. 179 — 184. Fünftes Kapitel. Tripper-Neurosen §. 185 — 209. I. Tripper-Neurosen mit krankhaft gesteigerter Irritabilität §. 187. 188. II. Tripper-Neurosen mit krankhaft gesteigerter Sensibilität §. 189 — 204. Neuralgia cephalica interna sive cerebralis §. 193. Neuralgia cephalica externa sive facialis, dolor faciei §. 194. 195. Neuralgia coeliaca, Oberbauchnerven-Leiden §. 196 — 198. Neuralgia genitalium §. 199 — 203. Neuralgie der Extremitäten §. 204. III. Tripperneurosen mit krankhaft verminderter Sensibilität (Paralysen) §. 205 — 209. 1) Amaurosis gonorrhoica, schwarzer Staar durch Tripper-Metastase §. 206. 2) Cophosis gonorrhoica, nervöse Taubheit als Tripper-Metastase §. 207. 208. 3) Paralyse der Bewegungs-Nerven §. 209.

Zweyte Familie. Die fixe Tripperseuche §. 210 — 352.

Erste Gattung. Verengerungen, Stenosen §. 211 — 301.

Erstes Kapitel. Urethrostenosis, Harnröhren-Verengerung §. 217 — 269. Zweytes Kapitel. Laryngo-Stenose. Verengerung des Kehlkopfes §. 270 — 275. Drittes Kapitel. Tra-

Seite

cheo - Stenose. Verengerung der Luftröhre §. 276 — 280. Viertes Kapitel. Disphagia gonorrhoica. Schlundverengerung §. 281 — 285. Fünftes Kapitel. Rectostenosis scirrhosa. Verengerung des Mastdarmes §. 286 — 294. Sechstes Kapitel. Enterostenosis scirrhosa. Ileus, Kothbrechen §. 295 — 300. Siebentes Kapitel. Gastrostenosis, cardialgia scirrhosa §. 301.

Zweyte Gattung. Die Trippertuberkeln §. 302 — 337.

Zweyte Abtheilung. Die angeborne Tripper-Seuche §. 338 — 342.

Dritte Abtheilung. Die ererbte Tripperseuche §. 343 — 344.

Dritter Abschnitt. Residuen des Trippers §. 345 — 352. . . . 393 — 400

Literatur

Literatur der Folgekrankheiten des Trippers überhaupt.

Rudolph Huber, diss. exhibens doctrinam de glandulis, et tumorem scrophulosum maxillae inferioris a retropulsa gonorrhoea virulenta ortum. Basileae 1713. 4.

Christian von Helwich, de intereptione vasorum et spasmo fibrilari ex male curata gonorrhoea etc. In Eph. A. N. C. Cent. V. VI. Norimb. 1717.

Joh. Georg Kisner, de gonorrhoeae suppressae noxa. In Eph. N. C. Cent. IX. X. August. Vindelic. 1722.

Wedel et Themel, diss. de tumore testium venereo. Jenae 1735. 4.

Wilh. Andreas Kellner, de gonorrhoea resuscita, utpote remedio ad testiculi tumorem gonorrhoeae succedentem praesentaneo. In Act. A. N. C. Vol. 5. Norimb. 1740. p. 289.

Joh. Philipp Burggraf, sectio puelli singulari atrophia rhachitica defuncti. In Act. physico-medic. A. N. C. Vol. VI. p. 445.

Juch et Süss, diss. de testiculo venereo. Erford. 1749. 4.

Wolfgang Thomas Rau, de ulcere colli vesicae ex gonorrhoea virulenta male tractata. Act. Ac. N. C. T. X. Norimb. 1754. obs. 28.

C. Throlfal, dissertatio de testiculi post inflammationem veneream tumore. Edinburghi 1770.

Joh. Wilhelm Guldbrand, de paresi metastatica brachii sinistri a gonorrhoea. In collect. soc. medic. Hafn. 1775. 8. Vol. II.

Martin Lange, de ophthalmia, commentatio medico-chirurgica. Tyrnau 1777. 8.

Desportes, histoire des maladies de Domingue. 1770.

Melchior Adam Weickard, von Ueberbleibseln nach Trippern. In seinen vermischten Schriften. 3tes Stück. Frankfurt 1780. 8.

Joh. Christ. Ehrmann, de rhagadibus venereis a gonorrhoea maligna suppressa. In nov. act. physico-medic. Ac. N. C. T. VII. p. 154.

Boquis, observation sur une hémoptysie, dont le malade a été guéri après avoir contracté une gonorrhée etc. dans le Journal de Médecine T. 73. Octobre 1787. p. 39.

Jacob Short, diss. de testium tumore gonorrhoeae superveniente. Edinb. 1788. 8.

Theod. Kortum, Beyträge zur praktischen Arzneywissenschaft. Göttingen 1795.

Ideler, über Einsaugung und Absetzung des Trippergifts, in Hufelands Journal XVII. 3.

Vöhringer Praeside Autenrieth, diss. de morbis quibusdam, qui gonorrhoeam male tractatam sequuntur. Tubingae 1807. 8.

v. Autenrieth, über Tripper-Scropheln. In den Tübinger Blättern. II. Band 3tes Stück.

Dr. Class, Beytrag zur Kenntniſs der Nachkrankheiten des Trippers und ihrer Heilung. In Tübinger Blättern II. 3.

G. H. Ritter, Darstellung der scheinbaren Aehnlichkeit

und wesentlichen Verschiedenheit, welche zwischen der Schanker- und Tripperseuche wahrgenommen werden. Leipzig 1819.

Joh. Jacob Freytag, diss. sistens singularem casum exsiccati pulmonis e causa gonorrhoica. Tubingae 1819.

Ratier, Beyspiel von Geschwüren die auf Gonorrhoe folgen, in Beclard's etc. nouveau Journal de Médecine 1820 Avril.

Joseph Gottschalk, diss. de scrophulis gonorrhoicis. Wirceburgi 1820.

Literatur der Harnröhren-Verengerung insbesondere.

Andreas Lacuna, methodus cognoscendi, extirpandique excrescentes in vesicae collo carunculas. Romae 1551. 12. postea Ulyssipon 1560. 8.

Christoph a Vega, de curatione carunculàrum. Salmanticae 1552.

Alphonsus Ferro, de caruncula sive callo, quae cervici vesicae innascuntur, ad Philippum Archintum. Lugduni 1553.

Amatus Lusitanus, curationum medicinalium centuriae septem 1554. Die 4te Centurie handelt von Harnröhren-Verengerungen.

Observationes triginta septem infrequentium curatuque difficilium morborum, cum curationibus eorundem, um das Jahr 1560. Diese Beobachtungen sind den Schriften des Riverius Lugduni 1695. 4. beygedruckt.

Ambrosii Paraei opera. Paris 1582. Lib. 18. Cap. 23.

Franciscus Diaz, tratado de todas las enfermedades de los Rinones, vexiga, y carnosidades de la verga, y orina. En Madrid 1588. 4.

Michael Lariza, libro de chirurgia, que trada sobre las llagas en general, que escrivo G. Cauliaco, con un

tratado en qual enseñna el modo de curar las carnosidades que estan en la via de la orina. Valent. 1592. 8.

Durantus Scacchus, studium medicinae, in quo quantum docta manus praestet ad immanes morbos evellendos elucescit. Urbin 1596. 8.

Hieronymus Fabricius ab Aquapendente, Opera chirurgica. Patavii 1617. fol.

Wilhelm Loiseau, observations médecinales et chirurgicales, avec histoires, noms, pays, saisons et témoignages. Bordeaux 1617. 12.

Johannes Scultetus, χειϱαποϑηκη, vel armamentarium chirurgicum. XLIII. tabulis aeri incisis exornatum. Ulmae 1653. fol. Abbildungen von Bougies.

G. F. Hildani, opera quae exstant omnia. Francofurti ad Moenum 1646. fol.

Peter Borelus, historiarum et observationum medicophysicarum Centuriae IV. Castris 1652. 12. Cent. prima Obs. 79.

Richard Wisemann, scocral chirurgical treatises. London 1676. Auch von 1686.

Johann Schmidt, de caruncularum gallicarum in urethra curatione. 1678. in Ephemerid. med. phys. acad. N. cur. annus VIII. obs. 92. p. 152.

Gust. Casimir Garlieb, de fistula quintuplici in pene et scroto, caruncula in urethra juncta, pro incurabili ab omnibus habita, sed tandem feliciter curata. In Ephem. A. N. C. D. III. ann. I. Lips. et Francof. 1694.

Bartholomeus Saviard, nouveau recueil d'observations chirurgicales, avec quelques remèdes particuliers dont il s'est servi. Paris 1701. 12. Engl, London 1740. 4. Holländisch, Harlem 1756. 8.

Joh. Conrad Brunner, de caruncula in urethra. Ephem. A. N. C. Cent. I et II. Francof. et Lipsiae 1712. Obs. 71. p. 143.

Rosinus Lentilius, jatromnemata theoretico - practica bipartita, quibus observationes, responsa, consilia, casus, epistolae, disquisitiones, meditationes, selecta ora omnia continentur. Stuttgard. 1712. 8.

Christian von Helwich, de gonorrhoea inveterata, suppressionis urinae aliorumque symptomatum causa. In Eph. A. N. C. Cent. III. IV. Norimb. 1715. Obs. 142. p. 329.

Joh. Adam Gensel, de caruncula urethrae in lue venerea. In Eph. A. N. C. Cent. V et VI. Norimb. 1717. Obs. 84. p. 349.

Franciscus Roncallus, exercitatio medico-chirurgica agens novam methodum extirpandi carunculas, et curandi fistulas urethrae. Brixiae 1720. 8.

Jeronymo Morfeira de Carvalho, metodo verdadeyro par a curar radicalmente as carnosidades. Traducido do Castelhano en Portuguez por Felippe de Sousa. Lisboa 1721. 8.

Girolamo Marini, prattica delle più difficili operationi di chirurgia che rigardavano il litotomo ed oculista. Rom 1723. 8.

Antonius Benevolus, nuova proposizione intorno alla caruncula dell' urethra, detta carnosità. Firenze 1724. 8.

Collot, traité de l'opération de la taille et des suppressions d'urine. Paris 1727.

Casamajor et Lalouette, qu. med. an cereoli in plerisque urethrae fistulis sectione praestantiores? Paris 1741. 4.

Jaques Daran, recueil d'observations chirurgicales sur

les maladies de l'urèthre, traitées par une nouvelle méthode. Paris 1745. 8. Englisch von Tomkins. London 1750. 8. Vom Original erschienen mehrere Ausgaben, die 2te 1748. die 3te 1750. die 4te mit Zusätzen vermehrt. Paris 1758. 12.

Thomas Goulard, mémoire sur les maladies de l'urèthre et sur un remède spécifique pour les guérir, de même que beaucoup d'autres maladies vénériennes chirurgicales. Montpellier 1746. 8. Abgedruckt in Goulard's Oeuvres de chirurgie. Deutsch Lübek 1766.

Roger Dibon, suite de la description des maladies vénériennes, ouvrage dans lequel on traite des rétentions d'urine et en général des maladies de l'urèthre. Paris 1748. 12.

Andreas Cantwel, troisième lettre. Dans le mercure de France. Juillet 1749.

Olivier, Lettre à M. G. dans laquelle on demontre les avantages que l'on peut retirer des bougies creuses nouvellement inventées, pour la guérison radicale des carnosités, callosités, et autres maladies de l'urèthre, qui occasionnent des rétentions d'urine. Paris 1750. 12.

Samuel Sharp, critical inquiry into the present state of surgery. London 1750. 8. 1754. 8. Deutsch von Charisius. Leipzig 1756. 8.

André, Dissertation sur les maladies de l'urèthre qui ont besoin des bougies. Paris 1751. 12.

Réponse de M. G... D. M. résident à V... à la lettre de M. Olivier, Privilégié du roi pour la guérison radicale des rétentions d'urine. Paris 1751. 12.

Thomas Goulard, lettre à M. de la Martinière, écuyer, conseiller et premier chirurgien du Roi. Montpel. 1751. 8.

Hieronym. Lapi, de curatione stranguriae contumacis frequentem maleque tractatam gonorrhoeam consequentis. dissertatio. Romae 1751. 4. 1755. 4.

Ch. Philipp Werne, diss. de strictura urethrae cum nidulante inibi contracta ex impura Venere gonorrhoea. Lugd. Bat. 1752.

F. Lallier, instructions for using Mr. Daran's antivenereal bougies. London 1753.

George Arnaud, plain and familiar instructions for persons afflicted with ruptures . . . to which is added a dissertation upon the disordres of the urethra. Lond. 1754. 8.

Georg Henermann, Abhandlung der vornehmsten chirurgischen Operationen am menschlichen Körper. Koppenhagen 1754. 1756 und 1757. 3 Bände.

Joseph Warner, cases in surgery with remarks. Lond. 1754. 8.

F. Herrm. Ludwig Muzell, medizinische und chirurgische Wahrnehmungen. Erste Sammlung. Berlin 1754. 8.

Allies, traité des maladies de l'urèthre, contenant l'origine, les progrès, la guérison radicale des carnosités, callosités etc. Paris 1755.

Paul Jaques Malouin, chimie médecinale. Nouvelle édition. Paris 1755. 12. 2 Vol.

André, Observations pratiques sur les maladies de l'urèthre, et sur plusieurs faits convulsifs. Paris 1756. 8.

André, manière de faire usage des bougies ou des sondes antivénériennes, médicamenteuses et chirurgicales, propres à guérir toutes les rétentions d'urine, maladies de l'urèthre et de la vessie. Paris 1758. 8.

Traité des tumeurs et des ulcères - - - avec deux lettres etc. Paris 1759. 2 Vol. 12. Astruc ist der ungenannte Verfasser.

Recueil de plusieurs pièces concernant le traité des tumeurs et des ulcères. Paris 1759. 12. Wahrscheinlich auch von Astruc.

Thomas Goulard, remarques et observations pratiques sur les maladies vénériennes, avec une seconde édition des maladies de l'urèthre. Pezenas 1760. 12. Auch in seinen Oeuvres de chirurgie. Pezenas 1766. 8. Deutsch Lübek 1766. 8. Englisch London 1772. 8.

Peter Camper, Demonstrationum anatomico-pathologicarum. Amsterdam 1762. Fol. mit Kupfern. S. 11.

De Lafont, dissertation sommaire sur les maladies de l'urèthre, appellées callosités, ou vulgairement carnosités, et du moyen sûr de les guérir radicalement, sans l'usage des bougies. Paris 1763. 12.

George Arnaud, instructions simples et aisées sur les maladies de l'urèthre et de la vessie. Amsterdam 1764. 12.

André, nouvelles observations sur les maladies de l'urèthre et de la vessie. Amsterdam et Paris 1766. 12.

Benjamin Gooch, cases and practical remarks in surgery, with sketches of mashines. London 1769. Vol. I. II.

Emanuel Greiffendorf, praktischer Unterricht einer durch guten Erfolg verbesserten und nunmehro bewährt gefundenen Bougies-Cur. Regensburg 1770.

John Aitkin, observations on the external use of lead, with some general remarks on topic medecines. London 1771. 8.

Joh. Chr. Anton Theden, neue Bemerkungen und Erfahrungen zur Bereicherung der Wundarzneykunst und Medizin. Berlin und Stettin 1771. 8.

D. van Gescher, het maksel en gebruyk van een verwydend Kaarsje, ter behandeling van verschieden Ziekten van de blaas en den pisweg. In Verhandelingen uitgeven, door het zeeuwsch Genootschap der Wetenschappen te Vlissingen 2 deel. Middelburg 1771. 1772. 8.

Forget, topique pour les maladies de l'urèthre; dans le Mercure de France. Avril 1771. pag. 207.

William Bromfield, chirurgical observations and cases. London 1773. 2. Vol. 8. Mit 18 Kupfern. Deutsch Leipzig 1774.

Jesse Foot, a critical inquiry into the ancient and modern manner of treating the diseases of the urethra, with an improved method of cure. London 1774. 8. 1785. 8. Deutsch von Richter. Altenburg 1777. 8.

Joh. Chr. Ant. Theden, Sendschreiben an den Herrn Professor Richter, die neu erfundenen Katheter aus der resina elastica betreff. Berlin 1777. 8.

John Andree, an essay on the theory and cure of the venereal gonorrhoea etc. Lond. 1777. 8.

Max. Stoll, ratio medendi. Viennae 1777. 1ter Band. S. 175.

Guérin, dissertation sur les maladies de l'urèthre, Paris 1780. 8.

Benjamin Bell, system of surgery 2 Vol. Edinburgh 1783—1784. 8. Ins Deutsche. Leipzig 1784.

John Pearson, an instance of the good effects of opium in a dangerous case of retention of urine. In medical observations and inquiries. Vol. VI. Lond. 1784. p. 246.

Charles Brandon Trye, Remarks on morbid retentions of urine. Glocester 1784. 8.

Mathias Gahagan, histories of two cases, in which, after suppuration at the perinaeum, the urine was discharged at praeternatural openings. In Dr. Duncan's medical commentaries. Dec. 2. Vol. 4. Edinburgh. 1790. 8. p. 271.

Chopard, traité des maladies des voies urinaires. Paris 1792. Nouvelle édition par E. H. Felix Pascal. Paris 1821.

Jesse Foot, a complete treatise on the origin, theory and cure of the lues venerea and obstructions in the urethra, illustrated by a great variety of cases. Lond. 1791. 4. Ins Deutsche von Dr. Gottfr. Chr. Reich. Leipzig 1793.

Teytaud, traité de la gonorrhée et des maladies des voies urinaires, qui en sont la suite; dans lequel on indique des nouvelles bougies médicamenteuses pour les guérir. Paris 1791. 12.

Desault, journal de chirurgie Tom. II. p. 375. T. III. p. 123.

Thomas Whately, an improved method of treating structures in the urethra. Lond. 1804. Siehe Harless und Ritter neues Journal für ausländische Litter. III. 2.

Labraud, sur le rétrécissement chronique de l'urèthre. Paris 1805.

Berlinghieri, Abhandlung über die Verengerung der Harnröhre. In Harless neuem Journal, B. I. St. 1.

Thomas Sömmerring, Abhandlung über die schnell und langsam tödtlichen Krankheiten der Harnblase und Harnröhre bey Männern im höheren Alter. Gekrönte Preisschrift. Frankfurt 1809. Die 2te verbesserte Ausgabe 1822.

Dörner, Behandlung der Harnröhren-Verengerung. In Siebolds Chiron. I. Band 2tes Stück.

Will. Wadd, practical observations on the nature and cure of strictures in the urethra. Lond. 1809.

Kleemann, diss. de curandis urethrae stricturis chronicis. Erlang. 1811.

Richard Bythell, Fall einer glücklichen Heilung einer Harnröhren-Verengerung mittelst eines schneidenden Stilets. In the Lond. medical etc. repository by Burrows etc. 1814. Vol. 1. Juny.

C. G. Jassoy, Einige Bemerkungen über die Verengerungen der Harnröhre, und deren Behandlung. In Rusts Magazin 1817. XI. 1.

Harwengs, Bemerkungen über den Gebrauch der Bougie. Ebendaselbst.

Howship, practical observations on the urinary organs. London 1818. Ins Deutsche. Leipzig 1819.

A. Petit, mémoire sur la rétention d'urine, produit par le rétrécissement du canal de l'urèthre. Paris 1818.

James Arnott, a treatise on structure of the urethra containing an account of an improved method of treatment, with an appendix noticing the application of a new instrument to the treatment of enlarged prostate gland, gleets etc. London 1819.

Herb. May, diss. de urethra ejusque constrictione. Lugd. Batav. 1819.

Joh. Chr. Bruening, de urinae retentione ex urethrae strictura eique medendi ratione. Berol. 1819.

Carl Chr. Hahn, de difficultate urinae. Berol. 1819.

Charl. Bell, a treatise on the diseases of the urethra etc. a new edition, with notes containing the criticism of the editors of the foreign editions by John Shaw. Lond. 1820. Ins Deutsche. Weimar 1820.

Robert Bingham, practical essays on strictures of the urethra and diseases of the testicles etc. London 1820.

J. B. Bougier, considérations générales sur l'urèthre, sur le rétrécissement organique, et sur la meilleure méthode de traitement. Paris 1820.

James Wilson, lectures on the structure and physiologie of the male urinary and genital organs of the human body, and on the nature and treatment of their diseases;

delivered before the royal college of surgeons in London. London 1821.

James Arnott, cases illustrative of the treatment of obstructions in the urethra etc. by the new instrument, the dilator; also a case of the extraction of stone etc. London 1821. Siehe Julius und Gerson's Magazin 3ter Band S. 266.

Ever. Home, practical observations on the treatment of strictures of urethra illustrated by cooper-plates etc. 3 Vol. London 1821. mit 7 Kupfern.

C. B. Courtenay, practical observations on the disease of stricture, recommending an improved system of treatment. London 1822.

Du Camp, traité des rétentions d'urine, causées par le rétrécissement de l'urèthre, et des moyens à l'aide desquels on peut détruire complètement les obstructions de ce canal. Paris 1822. Avec 5. planches. Ins Deutsche übersetzt. Leipzig 1823.

Ducasse, Beobachtungen über die sympathischen Wirkungen der Verengerungen der Harnröhre. Im Journal complémentaire du dictionnaire des sciences médicales Tome XVI. Cah. 62. Juillet — Octobre 1823. Paris 1823.

J. Civiale, nouvelles considérations sur la rétention d'urine, suivies d'un traité sur les calculs urinaires etc. Paris 1823. Mit 2 Kupfern.

Howship, a practical treatise on the symptoms, causes, discriminations and treatment, of some of the most important complaints, that affect the secretion and excretion of the urine etc. London 1823.

Wilh. Kothe, die Harnröhren-Stricturen und deren Heilung. In Rust's Magazin. XV. 1. 1823.

Dr. Hennemann, Beseitigung einer Ischurie bey Harnröhren-Verengerung durch die Stein'sche Milchpumpe. In Hufelands Journal 1823. May.

Dubouchet, petit traité des rétentions d'urine causées le plus fréquemment par un ou plusieurs rétrécissemens du canal de l'urèthre et des moyens ingénieux à l'aide desquels Msr. Ducamp détruisait complètement ces rétrécissemens et obstructions du conduit urinaire. Paris 1823. Ins Deutsche von Wendt. Leipzig 1824.

Lallemand, observations sur les organes genito-urinaires. Paris 1824. Ins Deutsche von W. Pestel. Leipzig 1825. mit 4 lithographischen Blättern.

George Macilwain, a manual of the treatment of strictures in the urethra, chiefly addressed to students and junior practioners. London 1824.

Horatio G. Jameson, Versuch über die Strictur der Harnröhre in Samuel Coulhoun's medical recorder. Philadelphia October 1824. Das Operativ-Verfahren desselben im Aprilheft desselben Jahrgangs.

J. Lisfranc, Ueber Verengerungen der Harnröhre. Aus dem Französischen der Herrn J. B. Vesignie und J. B. Ricard. Leipzig 1824.

Vorspruch.

Eine Krankheit kann auf doppelte Art ihre ursprüngliche Verlaufsstelle überschreiten und sich über gröſsere oder kleinere Parthieen des Körpers verbreiten, nehmlich durch Metastasen und durch die Seuche. Die Metastasen stellen sich besonders gerne bei akuten Krankheiten ein, obgleich sie auch den chronischen nicht fremd sind. Die Seuchen gehören mehr den chronischen contagiösen Krankheiten, und zeigen in der Syphilis ihr vollendetes Bild. Der Tripper, welcher als akute und als chronische Krankheit verläuft, hat auch die Fähigkeit, sowohl durch Metastasen als durch seuchenartige Verbreitung im kranken Organismus die bunte Menge seiner sekundären Formen zu erzeugen.

Von der verschiedenen Entwicklungsart der mannigfachen sekundären Tripperformen entnehmen wir das Eintheilungs - Moment dieser krankhaften Erscheinungen, und liefern im ersten Abschnitt die Trippermetastasen, im zweiten die Tripperseuchen. Da aber viele Krankheiten durch ihren Verlauf im Organismus Veränderungen hervorrufen, die theils die Form der Gebilde treffen, theils auch auf phy-

siologische Functionen einen bedeutenden Einfluſs äussern, und welche den Krankheitsprozeſs selbst überleben, und da besonders der Tripper zu jenen pathischen Prozessen gehört, welche nicht immer spurlos verschwinden, so geben wir im dritten Abschnitt die Residuen des Trippers.

Daſs aber in diesem Abschnitte, sowohl in pathologischer als in therapeutischer Beziehung, manche, uns sehr unangenehme Lücke sich finden müsse, wird den nicht überraschen, der den naturhistorischen Standpunkt unserer Wissenschaft kennt.

Erster Abschnitt.

Tripper-Metastasen.

§. 1.

Die Lehre von den Trippermetastasen ist noch immer ein Gegenstand des Streites unter den Aerzten, obgleich die Gelegenheit zu Beobachtungen hierüber sich so häufig bietet. Die Meinungen stehen sich aber mitunter so schroff gegenüber, daſs es schwer halten wird, die streitenden Partheien zu vereinigen. So nehmen z. B. alle Schriftsteller eine Iritis medorrhoica an, sind aber hinsichtlich der Art ihrer Entwiklung in der gröſsten Differenz, indem einige durch Consens, andere durch Aufsaugung des Trippergiftes und Absetzung desselben aufs Auge, und wieder andere durch unmittelbare Uebertragung des Tripperschleims auf die Conjunctiva diesen Prozeſs vermittelt wissen wollen. Der Grund dieser groſsen Meinungs-Verschiedenheit mag darin zu finden seyn, daſs einzelne acute Folgekrankheiten des Trippers auf eine doppelte Art sich entwickeln können, nehmlich durch Metastase, und durch unmittelbare Ue-

bertragung des Tripper-Giftes, wie dieses z. B. bey der Ophthalmia gonorrhoica der Fall ist. Andere solche gonorrhoische acute Formen können nebst der Entstehung durch Metastase auch in der Art erzeugt werden, dafs das treffende Organ durch irgend einen mit dem Tripper-Prozefs nicht in Nexus stehenden, schädlichen Einflufs erkrankt, und bey einem hohen Grade von Irritation den Verlauf des Trippers antagonistisch stört, und endlich diesen Prozefs selbst übernimmt, nach dem Gesetze: dafs alle Krankheiten das Eigenthümliche einer zu gleicher Zeit im Körper befindlichen Dyskrasie mehr oder weniger annehmen.

§. 2.

Ein anderer Grund der Verwirrung kömmt sicher auch daher, dafs manche Aerzte glaubten, der Tripper würde einzig und allein durch reitzende Einflüsse in der Art unterdrückt, dafs die auf einen zu hohen Grad gesteigerte Entzündung der Genital-Schleimhaut, dieses Organ zur Secretion des Trippergiftes unfähig mache, und dafs sohin die Entzündung zwar fortbestehe, das Gift aber ein anderes Ausstossungs-Organ suche, oder dafs durch die Heftigkeit der Entzündung andere Organe in Mitleidenschaft gezogen würden. Dafs diese Ansicht nicht die richtige sey, geht schon daraus hervor dafs beym sogenannten trockenen Tripper die Entzündung allerdings so heftig ist, dafs keine Secretion statt findet, ohne dafs dabei solche Erscheinungen beobachtet würden, wie sie die Tripper-Metastasen bieten;

denn in den entfernten Organen findet gar keine Mitleidenschaft statt, und in den nähergelegenen, Hoden, Inguinal-Drüsen, Prostata, Blase, zeigen sich nur die im ersten Theil beschriebenen consensuellen Affektionen. Abgesehen davon, daſs der Tripper-Verlauf nicht allein durch jene Einflüsse gestört wird, welche seine Entzündung steigern, so hat man selbst bey dieser Art von Störung des Tripperflusses übersehen, daſs die rosigte Entzündung der Harnröhre beym Tripper durch groſse Intensität eben so leicht bestimmt werden kann, die Schleimhaut der Urethra zu verlassen, wie Scharlach und Friesel so häufig von der Oberhaut zurücktreten. Es wird übrigens nicht nöthig seyn, einen weitläufigen Beweis für das Daseyn einer ganzen Krankheits-Familie zu führen, deren einzelne Glieder sich ohnedies nicht in die Nosologie einschleichen können, ohne ihre Abstammung genau nachzuweisen. Doch sey zur Vertheidigung dieser alten Familie nur dieses noch gesagt, daſs man mit demselben Recht das Bestehen der Metastasen überhaupt in Zweifel ziehen könnte, mit dem man das Vorkommen der Tripper-Metastasen angreift.

§. 3.

Es wäre hier freylich der Ort, eine Theorie der Metastasen im Allgemeinen zu geben, allein uns ist diese Sphäre der organischen Thätigkeit zu sehr verhüllt, um etwas bestimmtes von ihr sagen zu können; doch bemerken wir, daſs wir an eine so materielle Aufsaugung und Wiederabsetzung pathischer

Produkte, wie sie von mehreren Aerzten angenommen wird, durchaus nicht glauben können, wenn auch scheinbare Experimente dafür sprechen sollten. So führt Dr. Graf von Görlitz in seiner Dissertation [1]) mehrere Versuche mit ausgeschnittenen Nerven an, welche unter der Wirkung einer galvanischen Säule gewisse Stoffe, wie z. B. Urin und Galle, von einem Gefäfs ins andere leiteten, allein wir finden bey diesen Versuchen mehr ein physisches Auffsaugen durch Haargefäfse als eine dynamische Fortleitung. Es ist allerdings wahr, dafs Abscesse z. B. am Schenkel verschwanden, und dafür plötzlich unter Erstickungs-Gefahr ein Eyter-Auswurf aus den Lungen eintrat, und wir sind weit entfernt diese Erscheinung durch eine blofse vicarirende Thätigkeit der Lungen erklären zu wollen, können aber diese Wanderung des Eyters vom Schenkel zu den Lungen auch nicht so materiell nehmen, wie das Ueberleiten irgend einer Flüssigkeit durch eine Röhre, sondern müssen nach unserer Ansicht des lebenden Organismus eher annehmen, dafs der Eyter zwar aufgesaugt, aber der Blutmasse einverleibt wurde, wo er durch den von ihm erzeugten Reitz den Organismus bestimmte, ihn in einem andern Organ wieder abzusetzen und auszustofsen. Wenn wir durch das Gesagte zugeben, dafs Metastasen allerdings durch die Aufsaugung schon abgesonderter Krank-

1) Weber's Sammlung medicinischer Dissertationen von Tübingen, 2tes Stück pag. 63 et seq.

heits - Produkte bedingt werden können, so räumen wir aber dadurch noch nicht ein, daſs dieses immer der Fall sey; am wenigsten können wir dieses bey dyskrasischen Krankheiten z. B. beym Tripper annehmen, wo die pathische Secretions-Thätigkeit noch fort besteht, denn bey solchen Metastasen steht erstens die Absonderung hinsichtlich ihrer Quantität in keinem Verhältniſs zu der Quantität des aufgesaugten Krankheits-Stoffes, wenn wirklich eine solche Aufsaugung statt gefunden hätte. Dann giebt es zweytens Metastasen bey solchen Dyskrasien, z. B. beym Tripper auf die Hoden, wo gar nichts abgesondert wird; wo käme hier das aufgesaugte Produkt hin? Wir können daher die Metastasen bey solchen Krankheiten nur als ein Vicariren anderer Organe für das ursprünglich ergriffene betrachten, wobey wir den Nerven den grösten Einfluſs einräumen. Wir nehmen daher die Metastasen als einen Act des lebenden Organismus, bey dem ein Krankheits-Prozeſs, von seiner ursprünglichen Verlaufsstelle verscheucht, durch die Leitungs-Kette des Nerven- oder Gefäſssystems auf ein anderes Organ übertragen wird, wo er, durch den Bau und die Funktionen dieses neu ergriffenen Organs mehr oder weniger modifizirt, seinen Verlauf fortsetzt. Es wird sohin die Metastase sowohl den Grund-Charakter des bedingenden Krankheits-Prozesses, als auch die Eigenthümlichkeit ihrer neuen Verlaufsstelle an sich tragen.

§. 4.

Es giebt vielleicht keine Krankheit mehr, die so viele Gebilde des Körpers durch Metastase und durch Weiterverbreitung in ihren Prozeſs verwickeln kann als der Tripper. Das Gefäſs- und Nerven-System, die Oberhaut, die Schleim-, serösen und fibrösen Häute, die Drüsen und drüsigen Gebilde, Gelenke und Knochen, Herz und Lungen, können ein Heerd des Tripper-Prozesses werden. Daſs aber alle diese Systeme und Organe nach ihrer Eigenthümlichkeit gegen das Trippergift reagiren, ist bereits gesagt: der Nerve zeigt dabey die Erscheinung des Schmerzens, oder des Krampfes, oder der Lähmung. Das gesammte Gefässystem reagirt als Synocha; auf der Oberhaut entwickeln sich Flechten und Geschwüre; seröse, fibröse und Schleim-Häute entzünden sich und machen die ihnen eigene Ausgänge; dasselbe ist bey den Hoden, der Prostata, dem Uterus, der Blase der Fall; in den Gelenken erscheinen gichtähnliche Anfälle; die Knochen werden necrotisch; das Drüsen-System erleidet ähnliche Metamorphosen wie bei Scropheln, und in der Lungensubstanz keimen und wuchern Tuberkeln. Setzt man nun noch die von einigen Aerzten beobachtete, aus gonorrhoischer Ursache entstandene Melancholie und intermittirende Fieber bey, so wie die von der tübinger Schule aufgestellten Herzleiden, so wird man zu seinem Erstaunen gewahr, wie der Tripper-Prozeſs unter allen, in der gesammten Nosologie aufgeführten, Formen des Erkrankens auftreten kann.

§. 5.

Wie jede einzelne Krankheitsform, so haben auch die Tripper-Metastasen innere oder prädisponirende und äussere oder Gelegenheits-Ursachen. Unter die prädisponirenden Momente gehört in gewisser Beziehung das Geschlecht, da bey Männern die Tripper-Metastasen viel häufiger vorkommen als bey Frauen. Autenrieth giebt das Verhältniſs wie 23 : 7; nach unserer und anderer hiesigen Aerzte Beobachtung sind diese Metastasen bey Frauen noch seltener; falsch ist aber die Behauptung mancher Schriftsteller, daſs sie beym weiblichen Geschlechte gar nicht beobachtet würden. An diesem seltenern Vorkommen der Tripper-Metastasen bey Weibern ist wohl der Umstand besonders Schuld, daſs bey diesem Geschlecht der Tripper eine gröſsere Stelle — Schleimhaut der Vagina — für seinen Verlauf hat, und schon deſswegen nicht so leicht zurücktritt. Der geringere Grad von Reitzbarkeit der Vaginal-Schleimhaut im Vergleich zu jener der Urethral-Schleimhaut, welche wahrscheinlich auch den milderen Verlauf des Trippers bey Weibern bedingt, mag auch das seinige dazu beitragen daſs dieser Krankheits-Prozeſs hier nicht so wandelbar ist. Endlich müssen wir berücksichtigen daſs einige von den unten anzuführenden Gelegenheits-Ursachen der Metastasen bey Frauenzimmern seltener vorkommen. Nach der Beobachtung mehrerer Aerzte macht der Tripper besonders dann gerne Metastasen, wenn der Genius epidemicus der erisypelatose ist.

§. 6.

Gelegenheits-Ursachen für Tripper-Metastasen werden alle jene Einflüsse, welche den Tripper-Prozefs von der Harnröhre verscheuchen können. Diese Einflüsse lassen sich in zwei Gruppen ordnen, nemlich in solche, welche unmittelbar feindlich gegen die Tripper-Entzündung auftreten, ohne aber die Krankheit im Organismus zerstören zu können, weil sich ihre Wirkung nur so weit erstreckt, als ihre örtliche Anwendung reicht. Hieher gehört die Kälte, als kalte Luft oder kaltes Wasser, wenn sie mit dem leidenden Theil in Berührung kommen, und Einspritzungen von Bleypräparaten. Die andere Gruppe bilden jene Einflüsse, welche durch ihren Reitz die Entzündung der Harnröhre zwar steigern, aber eben dadurch ein Zurücktreten des Trippers leicht erzeugen. Es schliefst sich der Tripper in dieser, so wie in mancher andern Beziehung, an die acuten Exantheme, besonders Gesichtsrose, Scharlach, Masern und Friesel, selbst an das künstliche Autenrieth'sche Exanthem — durch tartarus emeticus erzeugt — an, welche gleichfalls zurücktreten, wenn sie in zu grofser Quantität und Intensität sich auf der Haut entwickeln. In diese Reihe von Einflüssen gehören heftige Leidenschaften, anstrengende Bewegungen, Beyschlaf, geistige Getränke, drastische Abführmittel, Diuretica, Balsamus copaivae, Therpentin, Cubeben, schwarzer Pfeffer, endlich die reitzenden Einsprützungen aus Sublimat, Aetzstein etc. Auch jene Einflüsse, welche schwächend auf den Organismus wirken, als Nachtwachen, deprimi

rende Leidenschaften, werden von mehreren Schriftstellern als Gelegenheits-Ursachen für diese Metastasen angegeben, doch glauben wir, dafs diese mehr zu chronischen Wanderungen des gonorrhoischen Prozesses die Veranlassung geben können. Schlüfslich müssen wir zu den Causal-Momenten der Tripper-Metastasen jene krankhaften Aufregungen anderer Organe zählen, die, wenn sie einen gewissen Grad von Heftigkeit erreichen, gleichsam antagonistisch den Tripper-Prozefs auf der Genital-Schleimhaut unterdrücken, aber zugleich vicarirend diesen Prozefs mit übernehmen. So kann während eines Trippers durch äussere Einflüsse eine heftige Augen-Entzündung entstehen, welche den gonorrhoischen Charakter annimmt, und den Tripper im Genital unterdrückt.

§. 7.

Durch diese Gelegenheits-Ursachen — mit Ausnahme der letztgenannten — ist zwar die Unterdrückung der Medorrhoe auf der Genital-Schleimhaut bedingt, aber noch keineswegs ein Grund angegeben, warum der pathische Procefs bald dieses, bald jenes Organ zur Fortsetzung seines Verlaufes wähle. Ein genaues Gesetz für die verschiedenen Wanderungen dieser Krankheit können wir nicht angeben, im allgemeinen scheint aber die Krankheit sich jenes Organ zu ihrer neuen Verlaufs-Stelle zu wählen, welches schon in einer erhöhten Aufregung begriffen, zu excessiver Thätigkeit prädisponirt ist. Hoden, Prostata, Blase, Uterus und Inguinaldrüsen

werden wohl deſswegen am häufigsten befallen, weil sie bei heftigen Trippern schon während ihres normalen Verlaufs in Mitleidenschaft gezogen werden; Hämorrhoidal - Reitz - und drastische Abführmittel mögen die Metastase auf den Darm begünstigen; die Iritis medorrhoica kömmt am häufigsten im Winter vor, weil durch den Reitz der Kälte auf die Augen hier eine Neigung zur Entzündung gegeben ist. Bei Individuen, die an Scropheln litten oder noch leiden, werden leicht die Drüsen ergriffen. Gicht und Rheumatismus leiten die Krankheit gern auf die Gelenke.

§. 8.

Die Metastasen treten nicht immer mit gleicher Heftigkeit auf, sondern stehen in dieser Beziehung mit der Heftigkeit des Trippers selbst, und mit dem Stadium desselben, in welchem er unterdrückt wurde, in einem geraden Verhältniſs. Daher kommt es denn, daſs Tripper, welche in ihrer Involutions-Periode z. B. durch Einsprützungen unterdrückt werden, solche Metastasen zur Folge haben, welche von der Tripperseuche schwer zu unterscheiden sind, ja nach Ritter und Autenrieth kann sogar durch die Unterdrückung des chronischen Trippers die wahre Tripperseuche, wenn auch mit minderer Heftigkeit, erzeugt werden.

§. 9.

Die Symptomatologie und Aetiologie dieser Metastasen ist in dem bereits Gesagten gegeben;

wir haben es noch mit der Diagnose, Prognose und Behandlung zu thun. Die Diagnose ist sehr leicht, da uns das Causal-Moment die deutlichste Aufklärung giebt. Freylich hat der Arzt oft an der Schaam des Kranken, besonders wenn sie weiblichen Geschlechts sind, ein Hindernifs bey seinem Kranken-Examen, wer aber öfters Kranke dieser Art zu behandeln Gelegenheit hatte, wird durch das eigene verlegene Benehmen derselben hinlänglich belehrt, dafs er es mit einer Krankheit zu thun habe, welche die Leidenden eher mit den Mienen als mit der Zunge gestehen. Bey einigen dieser Tripper-Metastasen sind die Zeichen derselben ohnediefs so charakteristisch, dafs sie nicht leicht verkannt werden können.

§. 10.

Die Vorhersage läfst sich bey diesen Metastasen nicht im Allgemeinen angeben, da die Dignität des ergriffenen Organs selbst, so wie dessen anatomischer Bau, unser Urtheil leiten müssen, denn abgesehen von der Gefahr die für das leidende Organ aus der Metastase erwächst, ist die Prognose sehr günstig. Die Gefahr der leidenden Organe ist bald mehr bald weniger dringend; so ist die Iritis medorrhoica für das Auge höchst gefährlich, während die Coryza gonorrhoica es viel weniger für die Nase ist; die entzündliche Harnverhaltung droht oft einen lethalen Ausgang, während die Hodenentzündung, selbst bey anscheinend dringenden Symptomen, leicht zu beseitigen ist. Ueberhaupt gestatten

die acuten Trippermetastasen eine viel günstigere Vorhersage, als die Tripperseuche.

§. 11.

Der Heilplan dieser Metastasen hat es immer mit zwei Indicationen zu thun, nemlich den Tripperfluſs auf der Genitalschleimhaut wieder herzustellen, und die Metastase nach ihrem Charakter und mit Rücksicht des ergriffenen Organs zu behandeln.

Wer zuerst die Wiederherstellung des Trippers zur Heilung gonorrhoischer Metastasen empfohlen hat, ist uns unbekannt, doch wissen wir, daſs Wilhelm Andreas Kellner[2]) schon 1740 dieses Verfahren empfahl und zur Erreichung einer solchen Wiederherstellung der Gonorrhoe eine Mischung aus Antimon. diaphor. mart. cum succino cum solutione oculorum cancrorum et nitro anwandte. Später schlug Ophterdingen[3]) Brechmittel zu diesem Zwecke vor. Dr. Hirschel[4]) und nach ihm Schoenmetzel[5]) empfahlen zuerst die Inoculation des Trippergifts in die Harnröhre.

---

2) De gonorrhoea resuscitata, utpote remedio ad testiculi tumorem gonorrhoeae succedentem praesentaneo. In A. N. C. Vol. V. Norimb. 1740 observ. 77. p. 289.

3) Anleitung für das Landvolk.

4) Betrachtungen über den jetzigen innerlichen Gebrauch des Sublimats und Schierlings. Berlin 1764.

5) Aversari medico-practicae p. 39.

Bromfield[6]) und nach ihm Kortum versichern, daſs das Einlegen trockener Kerzen in die Harnröhre zur Wiederhervorrufung des Trippers hinreiche. Girtanner wendet in dieser Absicht eine örtliche Antiphlogose, oder besänftigende Mittel an, z. B. erweichende Ueberschläge mit narkotischen Kräutern auf die Geschlechts-Theile gemacht. Scarpa macht nach denselben Grundsätzen Einsprützungen von warmen Oel in die Harnröhre. Martens[7]) sagt, daſs in einigen Fällen galvanische Erschütterungen den Tripper wieder zum Fluſs gebracht hätten. Barton hat in neuerer Zeit eine Auflösung von einem Gran Brechweinstein in 4 Unzen Wasser als Einsprützung in die Harnröhre empfohlen. Endlich hat man auch ein Decoct von zwey Drachmen corticis Mezerei auf 6 Unzen Colatur mit einem Scrupel amon. pur. liquid. als Einsprützung zu diesem Zweck angewendet.

Es fragt sich nun, welches von diesen empfohlenen Mitteln das beste sey? Wir glauben, daſs sich diese Frage nicht im allgemeinen entscheiden lasse, sondern daſs bei Beantwortung derselben vorzüglich auf den Zustand der Geschlechtstheile Rücksicht genommen werden müsse, ob nemlich die Entzündung in denselben noch fortbestehe, oder ganz verloschen sey. Ist das erste der Fall, dann

---

6) Chirurgical observat. in medic. comunic. of Edinburgh. Tom. I. p. 405.

7) Handbuch der venerischen Krankheiten p. 134.

werden die örtlich besänftigenden Mittel am Orte seyn. Ist aber die Entzündung in den Genitalien verschwunden, dann können wir uns auf die Einsprützungen mit einem Decoctum corticis Mezerei und Amonium schon deſswegen verlassen, weil dieselben schon im gesunden Zustande einen tripperähnlichen Ausfluſs erzeugen können. Die Inoculation des Trippergifts halten wir bei acuten Metastasen für entbehrlich und auch für unzweckmäſsig, weil sich ihre Wirkung immer etwas verzögert, während hier doch von dem möglichst schnellen Wiedererscheinen des Trippers in manchen Fällen alles abhängt. Bei chronischen Trippermetastasen aber sind wir oft genöthiget, zu dieser Art den Tripper wieder herzustellen unsere Zuflucht zu nehmen, da nach unserer mehrfach wiederholten Erfahrung in vielen Fällen weder das kaustische Amonium für sich, noch in Verbindung mit einer Kellerhals-Abkochung — als Einsprützung angewendet — einen tripperähnlichen Ausfluſs hervorzurufen fähig ist, obgleich nach seinem Gebrauche sich die Harnröhren-Schleimhaut entzündet, und oft so sehr anschwillt, daſs das Lumen der Harnröhre dadurch merklich verengt wird.

§. 12.

Die zweyte Indication läſst sich im Allgemeinen nicht näher angeben, da sich die Behandlung des metastatisch ergriffenen Organs nach dessen anatomischen Bau und organischen Functionen, sohin auch nach der Art, wie sich die Krankheit in ihm reflectirt, richten muſs.

Wir gehen nun über zur Beschreibung der einzelnen Arten von Tripper-Metastasen, welche wir nach den ergriffenen Systemen und Organen zusammenzustellen für das zweckmäſsigste halten. Dabei halten wir folgende Ordnung ein: 1) Metastasen auf's Nervensystem; 2) auf's Gefäſssystem; 3) auf Schleimhäute; 4) auf seröse Häute; 5) auf fibröse Häute und Gebilde; 6) auf Drüsen und drüsige Organe; 7) auf parenchymatöse Gebilde.

Erstes Kapitel.

Metastasen auf das Nerven-System.

§. 13.

Wenn auch einzelne Krankheits-Fälle dafür sprechen, daſs Nerven-Zufälle in Folge von acuten Tripper-Metastasen entstehen können, so glauben wir, doch vor der Hand alle in Folge des Trippers auftretenden Neurosen eher bey der Tripperseuche aufführen zu müssen, und verweisen daher auf das jenseitige Kapitel.

Zweites Kapitel.

Tripper-Metastasen auf das Gefäſs-System.

§. 14.

Peter Frank hat unseres Wissens zuerst die Entzündung der Arterien beobachtet, und unter dem Namen Arteritis beschrieben, und seit dieser Zeit wird die Synocha von allen Aerzten als ein

Glied in der Nosologie anerkannt; Ritter dagegen war der erste, welcher eine Entzünduug der Arterien nach unterdrücktem Tripper beobachtet haben will. Er nennt sie eine Synocha ohne Lokalaffektion und beschreibt sie folgender Massen: nach plötzlicher Unterdrückung des Trippers fängt der Kranke an die gröſste Unbehaglichkeit des ganzen Körpers zu fühlen, der sogleich ein heftiger aber kurzer Frost folgt; dann wird die Temperatur unmittelbar darauf zuerst in der Hand, dann durchaus so erhöht, daſs man eine brennende Hitze in der anfassenden Hand empfindet; die Zunge wird trocken, der Durst unauslöschlich; die Völle des Pulses nimmt mit dessen Frequenz so schleunig zu, daſs man am ersten Abend der Krankheit schon 130 Schläge in der Minute zählen kann, und am nächsten das Zählen fast nicht mehr möglich ist. Das Thermometer unter die Achseln in die Leisten gehalten steigt auf 106—107° F. Die Augen werden glänzend, gläsern, hervorgetrieben, können das Licht nicht ertragen. Die Kopfschmerzen sind sehr heftig; das Athmen schnell und mühevoll. Der Kranke fährt zusammen, sobald er zu schlummern anfängt, und delirirt alsbald. Spät am Abend und in der Nacht finden sich Rasereyen ein, und er sucht aus dem Bette zu springen. Der Leib ist verschlossen, der Harnabgang spärlich und mühsam, mit Zittern verbunden; der Urin hochroth und feurig, die Harnröhre hart, gespannt; ihre Oeffnung trocken und hochroth. Es ist ein wahres Brennfieber.

In

In diesem trefflichen Gemälde der von Ritter beobachteten Krankheit glauben wir aber etwas ganz anderes zu erblicken als Ritter, nehmlich eine Hirnhaut-Entzündung, welche sich nicht nur durch die heftigen Kopfschmerzen, sondern besonders noch durch die Folgen der Krankheit — Wahnsinn — als solche characterisirt: denn nur die der Entzündung folgenden Afterprodukte konnten solche Störungen der Psyche hervorbringen, wie die sind, welche Ritter in seiner zehnten und eilften Krankengeschichte angiebt. Es ist Schade, daſs keine Sectionen von ähnlichen Fällen bekannt sind, man würde dann im Urtheile etwas sicherer seyn. Wir sind es übrigens nicht allein, welche diese von Ritter als Synocha angegebenen Fälle so beurtheilen, denn auch der Rezensent von Ritter's Werk, in der medizinisch - chirurgischen Zeitung 1821. B. IV. äuſsert sich eben so. Wir fanden in Dr. Ehrmann's Beyträgen zur Aufklärung des Trippers — Frankfurt 1780. — eine ähnliche Krankengeschichte: Ein junger Mann nehmlich bekam nach einem gestopften Tripper die heftigsten Schmerzen am Hinterhaupt, mit synochalem Fieber, welchem trotz der antiphlogistischen Behandlung eine an Blödsinn gränzende Geistes-Zerrüttung folgte. Da nun diese drey Krankengeschichten das Vorkommen einer gonorrhoischen Arteritis nicht beweisen, so dürften wir wohl anstehen, diese Krankheits-Form in unsere Tripper-Nosologie aufzunehmen. Zwar spricht auch Plenk von einem anhaltenden acuten Fieber, welches durch unterdrückte Gonorrhoe ent-

standen war; und Max Stoll sah nach dem Gebrauch drastischer Purgiermittel beym Tripper heftiges Fieber mit Irrereden entstehen, woran der Kranke starb. Allein alle diese Fälle geniefsen wegen der kurzen Angaben in unserer Frage noch keine volle Autorität, wenn wir gleich Ritter's grofse Verdienste um die Pathologie der Tripper- und Schankerseuche dankbar anerkennen, und Stoll's bekanntem praktischen Talent unsere Huldigung nicht verweigern können.

§. 15.

Sollten aber unsere Zweifel über das Bestehen dieser Synocha ungegründet seyn, so würde Ritter's oben angegebene Symptomatologie mit Ausnahme der heftigen Kopfschmerzen ganz genau auf diese Krankheit passen. Die Diagnose wäre durch die Gelegenheits-Ursache erleichtert, die Vorhersage aber, nach den erzählten Fällen zu schliefsen, ungünstig.

Nach Ehrmann's, Stoll's und Ritter's Erfahrung schützt die antiphlogistische Behandlung allein nicht gegen einen traurigen selbst lethalen Ausgang; ob durch Wiederhervorrufung des Trippers in Verbindung mit einer angemessenen Antiphlogose demselben vorgebeugt werden könne, müssen spätere Erfahrungen lehren, wir glauben es. Zwar suchte auch Ritter durch Blutigel ins Mittelfleisch und narkotisch-erweichende Umschläge auf die Geschlechts-Theile eine Wiederkehr des Harnröhren-Flusses zu bezwecken, allein ohne Erfolg; und diese zwei Fälle

müssen uns aufmerksam machen, daſs wir nie der Genesung einer Trippermetastase trauen dürfen, wenn die Gonorrhoe nicht wieder floſs, und daſs wir, wenn die besänftigende Methode uns nicht zum Zweck führt, wir ohne weiters reitzende Einsprützungen in die Harnröhre machen müssen, um dieses Wiederflieſsen der Gonorrhoe zu erreichen.

Drittes Kapitel.

Trippermetastasen auf die Schleimhäute.

§. 16.

So verwandt der Catarrh anderer Schleimhäute mit dem Tripper oder contagiösen Catarrh der Geschlechts-Theile, das heiſst ihrer Schleimhäute, ist, so kommen Trippermetastasen doch nicht so häufig in diesen Gebilden vor, als man vermuthen sollte; denn wenn sie gerade auch nicht selten sind, so werden sie doch von jenen Metastasen, welche drüsige Organe ergreifen, z. B. Hoden, Leistendrüsen, bey weitem an Häufigkeit übertroffen. Die Trippermetastasen der Schleimhäute haben mit dem ursprünglichen Tripper nach Erscheinung, Verlauf und Folgen die meiste Aehnlichkeit. Die Behandlung unterscheidet sich zwar dadurch, daſs Zurückführung des Krankheits-Prozeſses auf seine normale Stelle immer Regel ist, hat aber hinsichtlich ihres örtlichen Einschreitens mit jener beym Genital-Tripper wieder manches Aehnliche. Diese Familie von Metastasen läſst, die Iritis medorrhoica ausgenommen, meist eine

günstige Vorhersage zu, doch fordert sie wegen der leicht folgenden Geschwüre und der heillosen Stricturen des Arztes ganze Aufmersamkeit.

1) Mastdarm-Tripper.

§. 17.

Wie wir bereits im ersten Theile gesehen haben, kann der Mastdarm sowohl durch primäre Ansteckung, als durch unmittelbare Uebertragung des Tripper-Gifts auf seine Schleimhaut im nemlichen Individuo, von dieser Krankheit ergriffen werden. Aber auch auf dem Wege der Metastase entwickelt sich nicht selten ein Mastdarm-Tripper, der in Erscheinung, Verlauf und Natur des abgesonderten Schleimes mit der Medorrhoe der Geschlechtstheile die gröſste Aehnlichkeit hat. Wird nemlich der Tripper in seinem acuten Verlauf in dem Genital auf irgend eine Weise gestört, so wählt er sich zuweilen den Mastdarm, um seinen Prozeſs durchzuführen. Das Gesetz, nach welchem der gonorrhoische Prozeſs bald dieses bald jenes Organ metastatisch ergreift, ist zwar nicht genau nachgewiesen, doch wird dieser Prozeſs gewiſs am leichtesten auf ein solches Organ sich werfen, welches schon in einem Grade von Reitzung begriffen ist. Bey Männern werden sohin die Hämorrhoiden, wie bei Frauen die monatliche Reinigung, welche überhaupt mit Blutcongestionen gegen das Becken begleitet ist, eine Prädisposition zu dieser Metastase abgeben, und

aus eben diesem Grunde mag sich der metastatische Mastdarm-Tripper bey Frauen häufiger finden als bey Männern. Uns ist bis jetzt ein einziger Fall dieser Art vorgekommen, und zwar bey einem zwanzigjährigen Mädchen, dem ein anderer Arzt die Medorrhoe durch Einsprützung einer Sublimat-Auflösung unterdrückt hatte.

§. 18.

Die Erscheinungen dieser Krankheit sind folgende: Es entsteht ein kitzelndes, bald schmerzendes Gefühl im After, der Sphincter schliefst sich krampfhaft, die Mastdarm-Schleimhaut lockert sich auf, die Entzündung derselben geht in Secretion des bekannten grünlichen Tripperschleimes über. Dabey findet der untersuchende Finger krampfhafte Stricturen im Rectum. Die Krankheit breitet sich wohl nicht jenseits des Rectums aus, kann aber in Fällen heftiger Entzündung die Peritonial-Umhüllung mit in ihren Prozefs ziehen, dann nimmt aber auch der Gesammt-Organismus Antheil, es entsteht Fieber. In der Abnahme der Krankheit verlieren sich die Schmerzen des leidenden Theiles, der grünliche leichtflüssige Schleim wird weifs, dick und verschwindet endlich ganz. In der Epoche der Abnahme der Krankheit gehen zuweilen weifse, häutige Gebilde mit dem abgesonderten Schleim ab, welche wir nicht für abgestossene Schleimhautstücke erkennen können, sondern für pathische Produkte der entzündeten Schleimhaut, für Pseudo-Membranen halten.

§. 19.

Die Diagnose dieser Krankheit ist leicht, besonders wenn der Arzt die Untersuchung nicht scheut, und der Kranke ein treues Geständnifs ablegt. Von ähnlichen Erscheinungen, welche durch Hämorrhoidal-Leiden erzeugt werden, unterscheidet sich der Mastdarmtripper, neben dem Causal-Moment, durch Farbe und Geruch des Secretums, und mit der Recto-Sthenose ist nicht wohl Verwechselung möglich.

Die Dauer hängt von der Behandlung ab; der Natur überlassen geht der Mastdarmtripper in eine chronische Blennorrhoe des Mastdarmes über.

Die Prognose ist im ganzen nicht ungünstig, doch fordert er die volle Aufmerksamkeit des Arztes, da er Stricturen des Mastdarms herbeiführen kann. Auch ist der Ausgang in Geschwüre des Mastdarms nicht unmöglich.

§. 20.

Die Behandlung hat es vor allem mit Wiederherstellung des Genital-Trippers, und mit Beseitigung der Krankheit selbst zu thun. Die erste Anzeige ist uns durch lauwarme Einsprützungen von Decoct. altheae mit ol. laurocerasi in die Vagina, und durch den innerlichen Gebrauch des Salmiacs gelungen. Bei Männern werden ähnliche Einsprützungen in die Harnröhre, und erweichende narkotische Ueberschläge um den Penis, den gewünschten Erfolg herbeyführen. Sollte aber alle Spur von Entzündung in den Genitalien verschwunden seyn,

dann müssen wir, um unsern Zweck zu erreichen, zu reitzenden Mitteln greifen. Einsprützungen aus Decoct. Daphne Mezerei mit amon. caust. sind da am Orte. Den wiederhergestellten Tripper behandeln wir nach den oben angegebenen Regeln mit Salmiac, gummi amoniac., ferrum amoniacale. Gegen den Mastdarm-Tripper selbst kann man im Anfang Einsprützungen von einem decoctum altheae mit ol. laurocerasi machen, und auch Charpie einlegen, die mit dieser Flüssigkeit befeuchtet ist. Verliert sich unter diesem Verfahren, und trotz dem auf der Genitalschleimhaut wiederhergestellten Tripper, der Ausfluſs aus dem After nicht, so kann man, besonders wenn der entzündliche Reitz im Darm beseitigt ist, ohne alles Bedenken Injectionen von einer Auflösung des essigsauren oder schwefelsauren Zinks machen, welche mit einem Narkotikon verbunden uns gewiſs zum Ziele führen.

2) Lungen-Tripper.

§. 21.

Wie die Darmschleimhaut, so kann auch die Lungenschleimhaut den auf der Mucosa der Urethra oder der Vagina verscheuchten Krankheits-Prozeſs übernehmen; aber diese Art von Metastase ist so selten, daſs wir fürs erste ihr wirkliches Vorkommen nachweisen müssen. Hecker und Löffler[1])

---

1) Beyträge zur Arzney- und Wundarzneykunde.

führen Fälle an, wo nach unterdrücktem Tripper ein Auswurf aus den Lungen erfolgte, der mit dem Tripperschleim der Harnröhre die gröſste Aehnlichkeit hatte. Dr. Forcade[2]) erzählt: Auf eine, mittelst Einsprützungen von Goulard'schem Wasser bewirkte, Unterdrückung des Trippers folgte eine heftige Lungenentzündung, welche der antiphlogistischen Methode nicht wich, aber auf Einspritzungen von einer Auflösung des flüchtigen Laugensalzes in die Harnröhre, wodurch der Tripper wieder hergestellt wurde, in 8 Tagen verschwand. Hieher gehört auch der vom Regiments-Arzte Freytag in seiner Dissertation erzählte Fall [3]). Endlich wurde diese gonorrhoische Lungenkrankheit auch von Cullerier[4]) öfter beobachtet. Wir glauben hiemit das wirkliche Vorkommen einer tripperhaften Lungenentzündung oder, wie wir sie nennen möchten, eines tripperhaften Lungen-Catarrhs ausser Zweifel gesetzt zu haben, und gehen nun an ihre Beschreibung.

§. 22.

Wird der Tripper im entzündlichen Stadium durch irgend einen schädlichen Einfluſs von der Ge-

2) Annales de la société de médecine pratique de Monpellier. 1806. Band 7. Februar.

3) Freytag, Diss. sistens singularem casum exsiccati pulmonis e causa gonorrhoica.

4) Eodem loco p. 4.

nital-Schleimhaut vertrieben, so entsteht schneller oder langsamer, je nachdem die Tripper-Entzündung auf ihrer Höhe oder in ihrer Abnahme gestört wurde, häufig schon nach 24—48 Stunden trockener Husten mit Schmerz, und die bey den meisten Tripper-Krankheiten so charakteristische Angst, welche mit der Heftigkeit der andern Erscheinungen in keinem Verhältniſs steht; dabey wird die Stimme rauh und heiser, der Athem erschwert, die Brust gespannt; nach ohngefähr 24—48 Stunden wirft der Kranke einen grünlichen, der Trippermaterie ganz ähnlichen, Schleim aus. Meist nimmt der Gesammtorganismus Antheil, und das hinzutretende Fieber steht mit der Heftigkeit der örtlichen Erscheinungen im Verhältniſs. Der Frost ist bey dieser Krankheit zuweilen so heftig, daſs der Kranke in der heiſsesten Jahreszeit, und selbst in gewärmten Betten über Kälte klagt [5].

§. 23.

Die Gelegenheits-Ursache für dieses Brustleiden ist bekanntlich der unterdrückte Tripper; daſs aber diese Ursache gerade auf der Lungenschleimhaut ihre Folgen zeige, dazu gehören noch andere Umstände, vorzüglich Praedisposition des Kranken zu Lungen-Krankheiten überhaupt, stattfindende Congestionen nach der Brust, vielleicht auch gleichzeitig bestehender, heftiger Lungen-Catarrh. Ob das männliche oder weibliche Geschlecht mehr zu die-

---

5) Eodem loco p. 18.

ser Krankheit geneigt sey, läſst sich wegen der Seltenheit ihres Vorkommens nicht bestimmen.

§. 24.

Die Dauer des Lungen - Trippers richtet sich nach der Behandlung, da er ohne Einschreiten der Kunst einen chronischen Verlauf annimmt und mit Phthysis verwechselt werden könnte.

Die Ausgänge dieser Krankheit sind folgende: 1) Es tritt der unterdrückte Tripperfluſs in den Genitalien wieder ein, wobey das Lungenleiden ohne deutliche Crisen verschwindet. Einen unmittelbaren Uebergang in vollkommene Genesung kann die Krankheit wohl nicht machen. 2) Es bilden sich Tripper-Geschwüre in den Lungen, und die Krankheit verläuft dann als Phtisis ulcerosa. 3) Es entwickeln sich Desorganisationen in der Lungenschleimhaut-Verdickung derselben — vielleicht auch Tuberkeln. 4) Die ergriffene Lunge verwandelt sich, wie es bey der von Freytag erzählten Krankengeschichte der Fall war, in eine feste, der Lederhaut ähnliche, Substanz. Bey diesem von Freytag erzählten Fall ist besonders merkwürdig, daſs die so verwandelte Lunge sich bis zur Dicke eines Daumens, und zur Länge und Breite von ohngefähr 4 Zoll verkleinerte. Blut- und Luftgefäse, welche durch die Lungen gingen, waren sämmtlich obliterirt. Auch verdient bemerkt zu werden, daſs nur die linke Lunge diese Desorganisation zeigte, während man in der rechten Lunge und im Unterleibe Tripper-Scropheln fand.

§. 25.

Die Diagnose ist durch die Ursache und den spezifiken Auswurf sehr erleichtert. Die Prognose ist zwar im ganzen nicht ungünstig, doch kann radicale Heilung nur in den ersten Tagen der Krankheit erwartet werden. Je länger die Krankheit schon gewährt hat, um so mehr hat man bereits gebildete Desorganisationen zu besorgen.

§. 26.

Die Behandlung fordert Entfernung der Ursache durch Wiederherstellung des Trippers. Gegen die Krankheit selbst wenden wir eine dem Grade der Entzündung entsprechende Antiphlogose an, eine mäſsige Aderläſse; innerlich reichen wir schleimige Mittel mit Hyosciamus-Extract oder Kirschlorbeer-Oel. Das Athmen von erweichenden Dämpfen, z. B. von gesottenen Kartofeln, und Offenhalten des Unterleibs durch Ricinusoel und erweichende Klysfiere werden die Heilung sehr unterstützen. Den Tripper behandeln wir nach den gegebenen Regeln.

§. 27.

Es ist denkbar, daſs die Schleimhaut des Larynx und der Trachea eben so wie die der Lungen von einer Trippermetastase befallen werde; wirklich spricht auch Plenk von einer solchen Folgekrankheit des Trippers, ohne sich aber näher darüber auszulassen oder Beyspiele dieser Krankheit anzuziehen. Wir glauben an das Vorkommen dieses Leidens und sind

der Ueberzeugung, daſs es mitunter einen langsameren Verlauf mache und solche Desorganisationen zurücklasse, welche Heiserkeit der Stimme hervorbringen. Wir kennen einen Arzt, der seit vielen Jahren an einer bedeutenden Heiserkeit leidet, und kein andere Causalmoment als einen unterdrückten Tripper anzugeben weiſs. Auch Zacutus Lusitanus[6]) führt ein Beyspiel von einer, nach unterdrücktem Tripper entstandenen, Aphonie an.

Die Behandlung dieser metastatischen Leiden des Larynx ist ziemlich dieselbe wie bey den gonorrhoischen Lungen-Metastasen.

3) Ophthalmia gonorrhoico-metastatica, Iritis medorrhoica.

§. 28.

Literatur. Charles de St. Yves, nouveau traité des maladies des yeux. Paris 1722. Deutsch, Berlin 1730, 1744. — Die verschiedenen Handbücher über Gonorrhoe und Syphilis, besonders von Astruc, Girtanner, Hunter, Andree, Simons, Swediaur, Presavin, Bell etc. — Schmucker's chirurgische Wahrnehmungen. — Die Handbücher über Augenkrankheiten von Lange, Arnaud, Ware, Wardrop, Beer, Spindler, Scarpa, Weller, Vetch, Travers, Demours, Benedict. — Camerarius, Diss. de ophthalmia

6) De Praxi admiranda. Amstelod. 1641 L. I. Obs. 97.

venerea 1734. Horn in seinem Archiv IV. 1. Walther's Abhandlungen aus dem Gebiete der praktischen Medizin. 1810. B. I. S. 457. Spangenberg in Horn's Archiv, 1812. p. 270. Praktische Bemerkungen von Dr. Wetzler, in den neuen Jahrbüch. der deutschen Medizin von Harleſs. 1826. XII. 1. p. 167.

§. 29.

Daſs es eine tripperhafte Augenentzündung giebt, darüber ist wohl seit St. Yves keinem Arzte — V. Berlinghieri ausgenommen — zu zweifeln beygefallen, wenn gleich diese Ophthalmie eine so seltene Erscheinung ist, daſs Aerzte bey einer sehr ausgebreiteten Praxis nicht Gelegenheit hatten sie zu beobachten. Unseres Wissens ist St. Yves der erste der sie beobachtete und beschrieb. Nach ihm wurde sie von Astruc, Presavin, Schmucker und vielen anderen gesehen, und von noch mehreren beschrieben. Die Meinung der Aerzte ist aber demohngeachtet über die Entwicklung dieser Augenentzündung noch sehr getheilt. Astruc, Girtanner, und noch in der neuesten Zeit Wendt, erklären die Entstehung dieser Entzündung durch Consens mit der sehr gesteigerten Harnröhren-Entzündung; Horn, Spangenberg und Vetch glauben, daſs nur unmittelbare Uebertragung des Trippergifts das Causal-Moment sey; Bell und mehrere ältere Aerzte nehmen eine metastatische Versetzung des Trippergifts aufs Auge an; Frank, Beer, Scarpa, Walther,

Spindler, Weller etc. erkennen in ihr eine Metastase. Alle diese letztgenannten Schriftsteller geben aber auch zu, daſs eine unmittelbare Uebertragung des Tripperschleims auf das Auge eine ähnliche Ophthalmie erzeugen könne, unterscheiden aber letztere Form, wie auch wir thaten, durch ihre geringere Heftigkeit, und dadurch, daſs sie sich auf die Conjunctiva beschränkt, und der Tripper-Ausfluſs dabey fortdauert. Doch giebt es hierin bedeutende Ausnahmen, wie die von Horn erzählten Fälle beweisen. Auch sagt uns eine Anmerkung des Uebersetzers von Bell's Abhandlung über den Tripper, daſs eine solche durch Uebertragung des Giftes entstandene Ophthalmie so heftig werden kann, daſs der Tripper-Ausfluſs aufhört. Unsere Ansicht über die Metastasen des Trippers im Allgemeinen haben wir schon mitgetheilt, und darnach beurtheilen wir denn auch die Iritis medorrhoica metastatica. Wir gehen demnach an die nähere Beschreibung dieser Krankheit.

§. 30.

Das Wesen der Krankheit besteht in einer Entzündung der Häute des Auges, mit der Tendenz Tripper-Gift abzusondern, so daſs Walther die treffende Bemerkung macht, das Auge sey zur Schleimdrüse geworden. Der Sitz der Entzündung sind die Conjunctiva, die Sclerotica, die Cornea, und selbst die Iris.

Ursachen dieser Krankheit sind prädisponirende, und zwar nach Swediaur das männliche Ge-

schlecht, da sie nie bey Frauen beobachtet worden sey. Allein diese Behauptung ist nicht ganz wahr, denn wenn auch diese Krankheit bey Männern häufiger vorkömmt, so wurde sie doch auch schon bey Frauen, z. B. von Delpech, beobachtet. Andere, wie z. B. Weller glauben, daſs junge, robuste Subjekte besonders dazu geneigt seyen. Wahrscheinlich ist es, daſs plethorische Menschen, die an Congestionen gegen den Kopf leiden, auch solche Subjecte die zu Augenentzündungen überhaupt geneigt sind, von dieser Krankheit leichter befallen werden. Nach Vetch und Travers soll diese Ophthalmie in England häufig vorkommen, und man hat die scrophulöse Dyscrasie der Engländer als Ursache betrachtet; wir glauben daſs hier eine Verwechslung mit der später vorkommenden chronischen Psorophthalmie, die auch auf Tripper folgt, zu Grunde liegt.

Gelegenheits-Ursachen sind alle jene Momente, welche die Entzündung der Harnröhre zu einem hohen Grad steigern, oder den Tripper-Prozeſs auf der Höhe seiner Entzündung unmittelbar unterdrücken. Astruc giebt geistige Getränke, Nachtwachen und Leidenschaften als solche Momente an; meist sind aber, wie schon P. Frank sagt, örtlich einwirkende Kälte, und adstringirende Injectionen die Veranlassung. Sie wurde öfters dadurch erzeugt, daſs der Tripper-Kranke im Winter auf der Strasse das Wasser abschlug. Spindler[1]) sah sie bey

1) Ueber die Entzündung des Auges. Würzburg 1807. p. 91.

einem Kutscher entstehen, der seine Pferde in die Schwemme geritten hatte.

§. 31.

Erscheinungen und Verlauf der Krankheit.

Sechs bis vier und zwanzig Stunden, selten später nach der Unterdrückung des Tripper-Flußses, entsteht ähnlich wie beym beginnenden Harnröhren-Tripper an einem Auge, oder an beyden zugleich, ein Jucken der Augenlieder, oder ein drückendes Gefühl, welches schnell heftig wird, und mit Spannen des Augenliedes begleitet ist, so daß die Bewegung des Auges gehindert wird; dabey wird das Auge roth, lichtscheu, und sondert Anfangs eine seröse Feuchtigkeit ab. Mit dem Fortschreiten der Entzündung schwillt das Auge immer mehr an, wird ziegelfärbig geröthet, und sondert statt der serösen Feuchtigkeit einen weissen, Anfangs milden, Schleim ab. Nun läuft die Conjunctiva auf, wulstet sich, drängt sich zwischen die Augenlieder, und bildet eine Art von Wall um die Cornea, welche wie eine Grube oft weiſs und undurchsichtig zwischen ihr liegt. Die Conjunctiva gleicht einem Stück rohen Fleisches, der früher weiſse, milde Schleim wird nun in groſser Menge secernirt, und der Tripper-Materie ganz ähnlich, grünlich; macht auf den Wangen, über welche er flieſst, Excoriationen, und bringt in die Harnröhre gebracht Tripper hervor. Dabey steigert sich die Lichtscheue aufs höchste, der Schmerz

Schmerz verbreitet sich vom Auge über den ganzen Kopf, erzeugt spasmodische Zufälle, zuweilen Delirien und synochales Fieber. Die Geschwulst des untern Augenliedes nimmt unter diesen Umständen oft so zu, daſs es wie ein Fleischklumpen das ganze Auge bedeckt. Die Entzündung ergreift endlich die innern Theile des Auges, die Iris schwillt an, wird nach vorne convex gewölbt, strotzt mit Blut, die Pupille verzieht sich, der humor aquaeus wird trübe milchigt, die Lamellen der Hornhaut lockern sich auf, wie die Blätter eines viel gelesenen Buches [2]), die Iris drängt sich nach vorne, es bildet sich Eyter in der vordern Augenkammer, die Cornea platzt, und es entstehen traubenartige Staphylome, wenn die Cornea noch theilweise geblieben ist, da die Iris zwischen ihr als kleine schwarze Köpfchen vorfällt. Ist aber die Cornea in ihrem gröſseren Theil zerstört, so bildet sich an der Stelle derselben ein groſses kegelförmiges Staphylom. Die Desorganisation verbreitet sich auch auf die Augenlieder, in denen sich, besonders im untern, Sarcome bilden, welche die Augenlieder nach aussen kehren — Ectropium —. Ist das Auge auf diese Art zerstört, so beginnt der Prozeſs, wenn er bisher nur in einem Auge stattfand, auch in dem andern, wo er ähnliche Verwüstungen anrichtet.

---

2) Flemming hält die Lostrennung der obern Lamelle der Hornhaut von ihrer Verbindung mit der Sclerotica für ein characteristisches Zeichen dieser Augenentzündung.

§. 32.

Es versteht sich, daſs diese Augenentzündung nicht immer mit gleicher Heftigkeit auftritt, und auch nicht immer so rasch verläuft; denn Intensität der Erscheinungen so wie die Schnelle ihrer Aufeinanderfolge hängen nicht nur von der Individualität des befallenen Subjects, sondern auch, und zwar vorzüglich, von der Heftigkeit und dem Stadium des Trippers ab, in dem er unterdrückt wurde. Nur auf der Höhe der Tripper-Entzündung kann eine Störung desselben eine so heftige Metastase hervorbringen, je näher aber der Tripper dem Stadium der Entscheidung war, desto gelinder wird die Augen-Entzündung seyn, und desto mehr wird ihr Verlauf sich dem chronischen nähern.

§. 33.

Nimmt die Krankheit — sowohl die heftigere als gelindere — einen günstigen Ausgang, so vermindert sich die Entzündung allmählich, die Absonderung läſst nach, die Geschwulst fällt ein, und es bleibt oft nur eine leichte, heilbare Trübung der Cornea zurück.

Die Dauer dieser Krankheit ist 24 Stunden bis 8 Tage. Nach einigen z. B. Wetzler währt sie noch länger, allein dann ist sie eher zu der chronischen Ophthalmia gonorrhoica zu rechnen. Die Ausgänge sind oben beym Verlauf schon angegeben.

§. 34.

Die Diagnose dieser Krankheit ist sehr leicht.

Sie hat Aehnlichkeit mit der gonorrhoischen Augen-Entzündung, welche durch unmittelbare Uebertragung des Tripper-Giftes auf das Auge entsteht. Allein diese ist selten so heftig, beschränkt sich meistens auf die Conjunctiva, auch fliefst bey ihr der Tripper noch fort. Von der chronischen Ophthalmia gonorrhoica unterscheidet sich diese acute durch die Heftigkeit, und durch das Stadium, in welchem der Tripper unterdrückt wurde; da die chronische dann entsteht wenn der Tripper zur Zeit seiner Crise gestört wurde. Von allen andern Augen-Entzündungen unterscheidet sie sich durch das Causalmoment, durch die eigene Röthe, und die abgesonderte Tripper-Materie.

§. 35.

Die Prognose ist ungünstig, da der Verlauf dieser Augenentzündung so schnell ist, dafs schon in 24 Stunden das Auge verlohren seyn kann. Aus früherer Zeit kennt man kein Beyspiel von einem glücklichen Ausgange dieser Krankheit; erst seit Spangenberg [3]) durch seine kühnen Eingriffe dieser Krankheit eine Grenze steckte, sind einige glückliche Resultate der Kunst bekannt, und daher die Vorhersage etwas erfreulicher. Aber auch diese heroischen Mittel werden aufhören ihre Dienste zu leisten, wenn der Arzt nicht zu Anfang der Krankheit gerufen wird. Bey der Prognose darf der Arzt

3) Horn's Archiv 1812.

auch nicht aufser Acht lassen, dafs, wie schon gesagt, sich die Krankheit mit der Zerstörung des einen Auges nicht begnügt, sondern dafs entweder im höchsten Stadio der Entzündung im einen Auge, oder wenn dieses schon zerstört ist, auch das zweyte auf gleiche Weise ergriffen wird.

§. 36.

Die Behandlung dieser Krankheit ist erst in der neueren Zeit so bestimmt worden, dafs sie einen günstigen Erfolg verspricht. Wenn auch einige wenige Aerzte, wie z. B. Cappel, in dem Irrthume befangen waren, dafs die Augenentzündung durch reitzende Mittel, z. B. durch Einstreichen von Gewürznelken-Oel, zu behandeln sey, so ist doch im Durchschnitt immer die antiphlogistische Methode dagegen angewendet worden. Schon Astruc und nach ihm Burserius empfehlen Ausschneidung der angeschwollenen Conjunctiva, auch wurden Blutigel, Scarificationen der Bindehaut, Ueberschläge von kaltem Wasser, allgemeine Blutentziehungen, Abführmittel, Wiederhervorrufung des Trippers angerathen und angewendet. Einige Schriftsteller suchten auch in der Voraussetzung, es mit einer syphilitischen Erscheinung zu thun zu haben, bey den Antivenereis ihr Heil, und Plenk, der eben alles mit seinem mercurius gumosus heilen will, hält ihn auch bey diesem Augenleiden für ein Specificum. Allein die angerathene örtliche Antiphlogose wurde nicht eingreifend genug angewendet, und die andern Mittel sammt und sonders mufsten natürlich die Re-

sultate einer irrigen Ansicht zur Folge haben. Erst Spangenberg hat sich das Verdienst erworben, als kühner Chirurg diese Krankheit bezwungen zu haben. Sein Verfahren ist folgendes: er zerstört das krankhaft absondernde Organ, indem er die wulstige Bindehaut vom Rande der Cornea bis zur Thränen-Karunkel mit der Scheere, oder dem myrthenförmigen Messer abschneidet, und nach gestillter Blutung noch Scarificationen macht. Dann sucht er die Rückwirkung des scharfen und ätzenden Schleimes zu verhüten, indem er diesen durch zweckmäſsige Mittel mildert und entfernt. Er bedient sich dazu des Conradischen Augenwassers, welches aus mercur. subl. corros. grj aquae rosar. ℥vj laud. liq. Sydenh. ʒβ besteht. Endlich sucht er noch eine Ableitung durch andere in der Nähe des Auges angebrachte Reitze zu bewirken; er setzt in dieser Absicht ein Blasenpflaster von einem starken Zoll im Durchmesser auf den musculus supraorbitalis und verbindet die wunde Stelle mit der grauen Quecksilbersalbe. Diese Methode wurde nicht nur von Spangenberg, sondern nach Wendt[4]) auch im Breslauer Krankenhause mit günstigem Erfolg angewendet. Allein trotz dem mögten wir an dieser Methode aussetzen, daſs auf Beseitigung des Causalmoments keine Rücksicht genommen wird, nehmlich auf Wiederhervorrufung des Trippers, was

---

4) Die Lustseuche in allen ihren Richtungen etc. 1819. p. 87.

Spangenberg freylich nicht thun konnte, da er diese Augenentzündung durch Translocation des Tripperschleims entstanden glaubt. Wenn aber eine solche Ophthalmie sich wirklich durch Metastase entwickelt hat, so kann durch ein so kräftiges Einschreiten der Tripper-Prozefs auch im Auge wieder vertrieben werden, wird aber, wenn die Medorrhoe nicht freywillig wieder zu fliefsen beginnt, sich gewifs ein anderes Organ zu seinem Verlauf wählen, und den Chirurgen vielleicht erst nach Jahren, durch seine bekannten bösen und hartnäckigen Folgen, von seinem Fortbestehen im Organismus überzeugen. Schönlein in seinen Vorlesungen über syphilitische Krankheiten versagt auch dem Blasenpflaster auf dem Supraorbital-Muskel seinen Beyfall, und nicht ohne Grund, weil nehmlich durch die innige Nerven-Verbindung leicht Entzündung und Amaurose entstehen kann.

§. 37.

Die Behandlung dieser Ophthalmie hat nach unserer Ansicht folgenden Anforderungen zu entsprechen. 1) Die Ursache zu entfernen, 2) den Verlauf des Tripper-Prozefses im Auge zu hemmen und zu unterdrücken, 3) die böse Rückwirkung des bereits abgesonderten Schleimes auf das Auge zu verhüten.

Zur Entfernung der Ursachen ist die Wiederherstellung des Trippers unbedingt nöthig, und schon defswegen als sehr wirksam zu betrachten, weil mehrere Beobachtungen vorliegen, dafs gonorrhoi-

sche Ophthalmien durch blose Einimpfung des Trippers ohne alle andern Mittel geheilt worden sind[5]). Die Wiederherstellung des Trippers mufs aber bey dieser acuten Augenentzündung so schnell als möglich bezweckt werden, defswegen mögte die Einimpfung des Trippers nicht am Orte sondern es gerathener seyn, durch erweichende Ueberschläge mit narcoticis, durch Einsprützungen von warmem Oele in die Harnröhre[6]), diesen Zweck zu verfolgen. Auf diesem Wege wird man des Erfolgs sicherer seyn, als bey der reitzenden Methode, besonders dann, wenn der Tripperflufs wegen zu hoch gesteigerter Entzündung zurücktrat. Bey heftiger Entzündung des Genitals werden selbst einige Blutigel ins Mittelfleisch gesetzt, und warme Fufsbäder mit Senf oder Kali, auch Klystiere mit erweichenden Kräutern unsere Absicht sehr begünstigen. Von der befsten Wirkung aber bleiben die schon erwähnten narkotischen Ueberschläge von herbae belladonnae und hyosciami mit gleichen Theilen speciebus emoll. ins Mittelfleisch gelegt. Nur in jenen Fällen, wo die Entzündung der Harnröhre verschwunden ist, sind die reitzenden Mittel zur Wiederherstellung des Trippers am Orte.

§. 38.

Die zweyte Indication mufs vor allem das Sta-

---

5) Hieher gehören die von Attenhofer, Swediaur, Fieliz erzählten Beobachtungen.

6) Nach Scarpa.

dium der Entzündung und die Heftigkeit derselben berücksichtigen. Wir wissen, daſs Kälte und Bleymittel dem Tripper-Prozeſs höchst ungünstig sind; ist daher die Entzündung entweder nicht weit vorgeschritten, oder nicht heftig, und ist der Tripper durch das eben angegebene Verfahren wieder hergestellt, so sind möglichst kalte Ueberschläge aus einer etwas starken Auflösung des Bleyzuckers auf die Augen hinreichend, den Tripper-Prozeſs von diesem Organ zu verscheuchen, welches ohne Gefahr, und ohne Furcht für eine andere Metastase geschehen kann, weil der ursprüngliche Tripper bereits wieder flieſst. Denn bis dieser wieder hergestellt ist, dürfen nur trockene Ueberschläge und die sogleich zur Sprache kommenden örtlichen Blutentziehungen angewendet werden. Ist die Entzündung heftig, bemerkt man den wulstigen Wall der Conjunctiva um die Cornea, dann muſs man freylich zu einer kräftigeren Antiphlogose seine Zuflucht nehmen. Die Constitution des Subjects und der Antheil des Gesammtorganismus muſs uns bestimmen, ob wir eine allgemeine Aderlässe anstellen sollen oder nicht. Das örtliche Verfahren besteht in der oft erwähnten Spangenberg'schen Ausschneidung der entzündeten Conjunctiva, und in der Anwendung von kalten Umschlägen mit Bleyextract nach dieser Operation. Die Furcht mancher Aerzte vor den kalten Umschlägen bey dieser Augenentzündung ist ungegründet, denn alles Böse, was sie anstellen können, ist ein Oedem der Augenlieder, während dagegen ihre Kraft den Tripper-Pro-

zeſs zu unterdrücken anerkannt ist. Swediaur schlägt bey dieser Augenentzündung auch vor einen Einschnitt in die Cornea zu machen, um dadurch die abgesonderte Materie auszuleeren; allein diese Operation mag nur dann an ihrer Stelle seyn, wenn sich schon Eyter in der vorderen Augenkammer gebildet hat, aber auch dann fordert sie groſse Vorsicht und die Behandlung eines umsichtigen Augenarztes. Statt des von Spangenberg empfohlenen Blasenpflasters auf die Supraorbital-Gegend würden wir, im Falle eine solche Ableitung nöthig wäre, die Canthariden-Tinktur in den Nacken einreiben lassen, weil alle Ableitungs-Mittel dann erst günstig wirken, wenn sie etwas entfernt vom leidenden Theil angebracht werden. Mit einer guten Canthariden-Tinktur können wir aber einen schnellen Erfolg herbeyführen. Doch fordert die Anwendung derselben Vorsicht, weil sie bey reitzbaren Subjekten eben so wie das Blasenpflaster auf die Harnwerkzeuge wirken, und die Tripper-Entzündung dort von neuem steigern kann. Im ganzen scheint uns bey wiederhergestelltem Tripper eine solche Ableitung entbehrlich.

§. 39.

Zur Erreichung der dritten Indication bedient sich Spangenberg, wie schon gesagt, der Einsprützungen und Fomentationen des Conrad'schen Augenwassers. Wir können der so reitzenden Opiumtinktur, welche in diesem Augenwasser enthalten ist, unsern Beyfall hier nicht schenken, obgleich

sich dieselbe bey andern Augenentzündungen oft so heilsam bewährt, und wählen dafür das Belladonna-Extract; auch glauben wir, dafs eine Auflösung des kaustischen Kali, oder des Chlor die Tripper-Materie eher und leichter zersetzt als der Sublimat; wir würden daher folgende Mischung empfehlen, um das Auge öfters damit zu reinigen: ℞. kali caust. gr. j aquae rosar. ℥vj extract. belladonnae grvj. Wenn aber der heftige Grad der Entzündung beschwichtigt ist, dann würden wir das Belladonna-Extract mit einer Opium-Tinktur vertauschen, um zu grofse Erschlaffung des Auges zu verhüten. Das von A. Schmidt empfohlene Augenwasser — ℞. aquae distill. ℥x zinci sulphur. ℈j acet. saturni ʒß spirit vini. camphor. ʒjj scheint uns viel zu reitzend, um hier angewendet werden zu können.

§. 40.

Zuweilen bleibt bey dieser Augen-Entzündung eine Ausartung der innern Fläche der Augenlieder in eine förmliche Fleischmasse zurück, welche eine chirurgische Hülfe nöthig macht. Verdunklungen der Hornhaut, welche nach dieser Ophthalmie häufig beobachtet werden, behandelt Dupuytren mit Aderläfsen, zwey milden Laxieren, Haarseil im Nacken, dann einem Pulver aus tutiae praepar. sacch. candis, calomel aâ ins Auge einzublasen. Wir empfehlen als örtliches Mittel eine Salbe mit rothem Praecipitat — z. B. die oben pag. 313, §. 225, I. Thl. angeführte — welche wir aus Erfahrung als ein bewährtes Mittel gegen leichte Verdunklungen der Hornhaut kennen.

Nach Vetch's Beobachtungen kömmt auch öfters eine rheumatische Entzündung der Sclerotica beym Tripper vor, welche nach unserer Ansicht dann auftreten kann, wenn der Tripper zu einer Zeit verläuft, wo der genius epidemicus der rheumatische ist, oder wenn die Medorrhoe sich mit Rheumatismus complicirt. Dr. Yvan theilt einen Fall mit, daſs auf eine plötzlich von selbst entstandene Unterdrückung des Trippers eine Enzündnng beyder Augen folgte, welche wieder verschwand, wofür aber Schmerzen und Geschwulst im Knie und Fuſs sich einstellten. Nach der Einimpfung des Trippers mit neuer Tripper-Materie verlohren sich die Gelenk-Schmerzen und die Geschwulst. Wir müssen diesen Fall unter die rheumatischen Complicationen rechnen, die so oft bey Tripper vorkommen. Wiederherstellung des Trippers, und warme Kräuterkissen aufs Auge gelegt, leisten gute Dienste bey dieser, oft hartnäckigen, Krankheit.

Ophthalmia gonorrhoica-chronica.

§. 41.

Nebst der eben abgehandelten acuten tripperhaften Augen-Entzündung kömmt auch noch eine chronische Form von Ophthalmie vor, die auch Folge eines schlecht behandelten Trippers ist, welche ihres Verlaufes wegen streng genommen nicht in die Reihe der acuten Tripper-Metastasen paſst, der wir aber schon deſswegen keinen eigenen Platz einräumen wollen, weil sie mit der acuten tripperhaften

Augen - Entzündung sehr viel Aehnlichkeit hat, und weil die gonorrhoischen Augenentzündungen überhaupt unter so verschiedenen Graden von Heftigkeit vorkommen, dafs man oft in Verlegenheit gerathen kann, ob man eine gegebene solche Augen - Entzündung zur acuten oder chronischen Form zu zählen habe. Diese Ophthalmia kömmt auch unter dem generischen Namen Psorophthalmie vor, denn ziemlich unpafsend hat man alle impetiginöse und auch die gonorrhoisch - chronische Augen-Entzündung so benennt. Dieses Augenleiden entsteht dann, wenn, bey gegebener Praedisposition dazu, der Tripper in der letzten Zeit seines Verlaufs unterdrükt, seine Crise gestört wird. Sie entwickelt sich nicht so schnell nach Einwirkung der die Tripper - Crisen störenden Einflüfse, zuweilen erst 14 Tage darnach, hat ihren Sitz vorzüglich auf der Schleimhaut der Augenlieder, und in den Meibom'schen Drüsen, kann sich aber auch über die Conjunctiva des Auges verbreiten. Die damit verbundene Lichtscheue richtet sich nach der Heftigkeit der Entzündung, eben so die Qualität und Quantität des abgesonderten Schleimes, welcher die grofse Aehnlichkeit mit der eigentlichen Tripper-Materie nicht aufzuweisen hat, sondern mehr gelblich, dick ist. Wird sich die Krankheit selbst überlassen, so kann sie Desorganisation im Auge, auch Verdunklung der Glasfeuchtigkeit — glaucoma — zur Folge haben. Uebrigens kann sie jahrelang dauern, ohne bedeutende Zerstörungen anzurichten. Die Diagnose dieser Krankheit mufs uns vorzüglich durch die vorangegangenen Ursachen klar werden,

da sie ausserdem mit psorischen und herpetischen Augen-Entzündungen verwechselt werden könnte. Die Vorhersage ist nicht ungünstig, denn viele Beyspiele belehren uns, daſs mit dem Verschwinden der Ursache, auch die Krankheit selbst sich verliert. Die Behandlung muſs daher vor allem das Causal-Moment berücksichtigen, den Tripper auf der Genital-Schleimhaut wiederherstellen. Wie schon gesagt, ist dieses oft zur Beseitigung der Krankheit schon hinlänglich. Swediaur und Attenhofer [1]) heilten solche Augenentzündungen durch bloſse Einimpfung des Trippers ohne alle anderen Mittel; und Dr. Fieliz erzählt [2]): nach einer schnell vertriebenen Gonorrhoe entstand eine Augen-Entzündung, die mit den besten (?) Mitteln aber nicht mit Rücksicht auf die Ursache behandelt 2¼ Jahr dauerte. Mercurial-Mittel halfen nichts, die Einimpfung des Trippers heilte sie in 3 Wochen.

Es fragt sich aber noch, ob es gleichgültig sey, durch welches Verfahren wir den Tripper wieder hervorrufen? Wir glauben, daſs bey allen chronischen Folgen des schlecht behandelten Trippers, so auch hier, nicht sowohl die Einimpfung mit frischem Tripper-Gifte als durch örtliche Reitz-Mittel, oder durch solche Arzneyen, die vom Magen aus wirken, zweckmäſsig sey, aus Gründen über die wir uns weiter unten mehr verbreiten werden.

---

1) Russische Sammlung für Natur- und Heilkunde.

2) Loder's Journal für Chirurgie. Band I. St. 3.

Zur Behandlung der Krankheit selbst können wir uns einer Zink- oder rothen Praecipitat-Salbe bedienen, der wir etwas Opium-Tinktur zusetzen. Warme, trokene Kräuter-Kissen sind als Hülfsmittel auch sehr empfehlenswerth.

4) Nasen-Tripper. Coryza gonorrhoica.

§. 42.

Im ersten Theil war die Rede von einer unmittelbaren Uebertragung des Tripper-Giftes auf die Nasen-Schleimhaut, aber auch durch Metastase kann dieses Organ eben so wie die andern Schleimhäute den Tripper-Prozeſs übernehmen. Nach der Unterdrückung des Trippers nehmlich entzündet sich die Schneider'sche Schleimhaut, sondert unter brennendem Gefühl eine seröse Feuchtigkeit ab, die aber bald Farbe und Consistenz des Tripper-Schleims annimmt. Die Nase ist dabey äusserlich wenig oder gar nicht angeschwollen, dagegen wird die Oberlippe da wo der aus der Nase flieſsende Schleim sie längere Zeit berührt, besonders an den Oeffnungen der Nase wund. Die Schneider'sche Schleimhaut ist dabey etwas angeschwollen und entzündlich geröthet. Ist die Entzündung heftig, so sind auch ihre Folgen bedeutender. Die Knorpel der Nase und die Conchen werden zwar nach Autenrieth[1]) selten zerstört, gerne aber entsteht

---

1) Vöhringer Dissertatio. p. 31.

Necrose der nahe liegenden Knochen, besonders derjenigen Theile der maxilla superior, die das Gaumen-Gewölbe bilden. Dabey ist kein Geschwür bemerklich, sondern die Schleimhaut und das darunter liegende Periost erheben sich; es entstehen später kaum bemerkbare Fistel-Oeffnungen, unter welchen man beym Sondiren das Periost vom harten Gaumen losgetrennt, und zuweilen Communications-Oeffnungen durch letzteren zwischen Mund- und Nasen-Höhle findet. Das abgestorbene Knochenstück wird endlich durch den bekannten Prozeſs der Natur abgestossen; und wenn dann der Verlauf des Trippers von der Nase entfernt wird, so ersetzen sich die verlohren gegangenen Knochen meistens in der Art wieder, daſs man später — wenn der Kranke an einem andern Leiden zu Grund geht — bey der Section keine Spur von dieser Knochen-Krankheit mehr findet.

§. 43.

Diese Krankheit geht nie in unmittelbare Genesung über, sondern kann nur durch Wiedereintritt des ursprünglichen Trippers einen günstigen Ausgang nehmen. Oefters verschwindet sie auch indem andere Folge-Krankheiten des Trippers sich entwickeln z. B. die weise Knie-Geschwulst. An und für sich tödtet der Nasen-Tripper nicht, kann aber solche Desorganisationen, besonders Polypen etc. herbeyführen, welche secundär, oder auch durch die den Tripper-Krankheiten eigenthümliche Erschöpfung, einen bösen Ausgang zu veranlassen fähig sind.

§. 44.

Die Gelegenheits-Ursache dieses Uebels ist bekannt, unbekannt aber sind jene Ursachen, welche den Tripper-Prozeſs bestimmen, gerade auf der Nasen-Schleimhaut einen Tummelplatz zu suchen.

Die Diagnose des Nasen-Trippers ist nicht schwer; er kann nur mit dem durch unmittelbare Uebertragung des Tripper-Schleimes auf die Nasen-Schleimhaut, so wie mit einem vielleicht durch zufällige Berührung primär entstandenen Nasen-Tripper verwechselt werden. Die Genesis der Krankheit giebt aber hier bald Aufschluſs. Die ozaena syphilitica unterscheidet sich von ihm durch die gröſsere oder kleinere Anschwellung der Nase, durch die Geschwüre, durch den bey ihr vorkommenden oft unerträglichen Gestank, und durch die Zerstörung der knöchernen und knorplichen Theile der Nase etc.

Die Prognose richtet sich nach der Dauer der Krankheit, und nach der Art der erzeugten Produkte. In der ersteren Zeit ist die Heilung nicht sehr schwierig. Polypöse Gebilde, die aber mehr Folge eines chronischen Tripper-Leidens sind, lassen nicht die beſste Vorhersage zu.

§. 45.

Die Behandlung hat wie bey allen Tripper-Metastasen die Ursache zu entfernen, die Krankheit auf ihre normale Stelle zurückzuführen. Ist dieses geschehen und der pathische Prozeſs auf der Nasen-Schleimhaut besteht dennoch fort, — was aber wohl selten

selten der Fall seyn wird, so kann man, so lange das Stadium der Aufreitzung dauert, erweichende Dämpfe einathmen lassen, später reicht man ein Pulver aus Radix liquir. mit zincum sulphur. zum Schnupfen, um eine allenfalls habituell gewordene Blenorrhoe der Nasen-Schleimhaut zu beseitigen.

5) Otitis gonorrhoica. Ohren-Tripper.

§. 46.

Für das, wenn gleich seltene Vorkommen der Otitis gonorrhoica, sprechen mehrere von den Aerzten aufgezeichnete Beobachtungen. Mauricheau Beaupré [1]) theilt einen Fall mit, wo nach unterdrücktem Tripper eine Otitis mit Absonderung eines dicken, grünlichen, äusserst scharfen Eyters entstand, welche lange der antisyphilitischen Behandlung widerstand und endlich durch die Inunctions-Kur geheilt wurde. Auch Attenhofer beobachtete nach unterdrücktem Tripper einen der Tripper-Materie ähnlichen Ausfluſs aus dem Ohre, wobey das Gehör verloren ging. Diese aus dem Ohre flieſsende Materie wurde in die Harnröhre geimpft, worauf nach 12 Stunden unter heftigem Brennen der Tripper wieder eintrat, welches ein Verschwinden des Ohrenfluſses, und Wiederherstellung des Gehörs zur Folge hatte.

---

1) Rec. de memoires de médecine, de chirurgie et de pharmacie militaire. Vol. XVI. p. 85.

§. 47.

Diese Otitis entwickelt sich nach der Unterdrückung eines Trippers in derselben Art, wie die coryza gonorrhoica, und andere ähnliche Metastasen. Sie hat ihren Sitz in der Trommelhöle, und im Gehörgang, und ist meistens mit einer Störung der Function dieses Organs verbunden; das Gehör geht temporär oder bey längerer Dauer der Krankheit für immer verlohren. Desorganisationen entstehen bey dieser Krankheit eben so wie beym Nasentripper, ob aber die Knochen bey längerer Dauer dieses Leidens durch Caries zu Grunde gehen, wie Mauricheau Beaupré bey seinem angeführten Falle glaubt, das bezweifeln wir, indem hier eben so wie bey allen andern gonorrhoischen Hautkrankheiten, die sich auf die Knochen verbreiten, diese harten Gebilde durch Necrose zerstört werden.

§. 48.

Es ist uns unbekannt, welche besondere Prädisposition nöthig sey, damit der Zug des gonorrhoischen Prozesses von den Genitalien zu dem Ohre seinen Weg nehme. Die Ausgänge dieser Otitis sind 1) eine Uebertragung des Tripper-Prozesses auf ein anderes Organ, unter denen natürlich die auf die Genital-Schleimhaut die günstigste ist; 2) Desorganisationen und Verlust des Gehörs. Inwiefern durch das Umsichgreifen dieser Ohrenentzündung ein lethaler Ausgang erfolgen könne, darüber liegt unseres Wissens nichts vor.

Die Diagnose wird durch das Causal-Moment klar, wodurch auch eine Verwechslung mit scrophulöser, catarrhalischer, herpetischer Otorrhoe verhindert wird. Die Vorhersage ist besonders im ersten Zeitraum günstig, später hängt sie von der Art der entstandenen Desorganisationen ab.

§. 49.

Der Curplan hat es auch hier von allen Dingen mit der Zurückführung des Trippers auf die Genitalschleimhaut zu thun. Oertlich behandeln wir die Krankheit nach der Heftigkeit ihrer Erscheinungen, und nach ihrem Stadium, daher im Zeitraum der Entzündung eine der Intensität derselben angemessene Antiphlogose, in dringenden Fällen Blutigel ans Ohr, selbst eine allgemeine Blutentziehung, warme erweichende Dämpfe ins Ohr geleitet, schleimigte Einsprützungen mit einem Narcoticon, z. B. Belladonna, Hyosciamus oder ein Blausäure-Präparat. Im Stadium der Otorrhoe, wenn nehmlich dieses trotz dem wiederfliefsenden Tripper und der am Ohre angewendeten besänftigenden Methode besteht, Einspritzungen von einer Bleyauflösung, besser noch von Zinkvitriol. Das Ohr mufs bey dieser Krankheit besonders gegen Veru kältungen geschützt werden, weil laut vorliegenden Fällen das Uebel dadurch sehr gesteigert werden kann; man empfehle daher dem Kranken Baumwolle in den Ohren zu tragen.

Metastasen auf die serösen Häute.

§. 50.

Unter den serösen Häuten wurden bis jetzt nur am Bauchfell und der Scheidenhaut des Saamenstranges und Hodens metastatische Erscheinungen nach unterdrücktem Tripper beobachtet. Von erster spricht Cullerier im Diction. des sciences médic. B. III. S. 165 und will sie auf den Gebrauch von drastischen Abführmitteln, besonders von Coloquinten, beym Tripper beobachtet haben, und zwar als Peritonitis. Etwas näheres über diese gonorrhoische Peritonitis suchen wir bey Cullerier vergebens, auch bey keinem anderen Beobachter finden wir Mittheilungen darüber. Wenn diese Krankheit vorkömmt, so verläuft sie unter den der Peritonitis zukommenden Erscheinungen, und endet wohl mit Wasserbildung. Wiederherstellung des Tripperflusses und passende Antiphlogose sind wohl die Hauptmomente bey ihrer Behandlung. Ob die von Desportes auf Domingo beobachtete Colic nach unterdrücktem Tripper hieher gehöre, wissen wir nicht, so wenig als wir von der in Richter's chir. Bibliothek B. IX. S. 17. angeführten, nach unterdrückter Gonorrhoe entstandenen, Tympania das Wesen und den pathologischen Zusammenhang aufzufinden vermögen.

§. 51.

Krankheiten der Scheidenhaut nach unterdrücktem Tripper kommen in der Form von Hydrocele vor; Garengeot (T. I. p. 451) und Vaughan (in medical observations and inquiries III. nro. 17) führen Beyspiele davon an. Ob die Entwicklung dieser Hydrocele gonorrhoica sich als acute Wassersucht entwickle, oder mehr chronisch entstehe, wissen wir nicht. Die Behandlung dieses Wasserbruchs ist, nach Entfernung der Gelegenheits-Ursache, dieselbe wie bey Hydrocele überhaupt; doch dürfte in den meisten Fällen die radicale Operation durch Ausschneidung der Scheidenhaut nicht nöthig seyn.

Ob auch der Herzbeutel und die Haut des Herzens ähnlichen Metastasen unterworfen seyen, ist noch nicht durch die Erfahrung entschieden, wir vermuthen es, ohne aber für unsere Meinung Gründe anführen zu können. Eben so verhält es sich mit einer gonorrhoischen Pleuritis, die wahrscheinlich schon oft vorkam, aber hinsichtlich ihrer Gelegenheits-Ursache von den Aerzten verkannt wurde. Der unten bey den Metastasen auf fibröse Häute vorkommende Fall von allgemeiner Anchylose, dem eine Pleuritis vorherging, mag zum Theil hieher gehören.

Fünftes Kapitel.

Metastasen auf fibröse Häute und Gebilde.

1) Cystitis gonorrhoica, entzündliche Harnverhaltung.

§. 52.

Sicher die fürchterlichste Erscheinung im Gefolge des Trippers ist die entzündliche Strangurie und Ischurie, da nicht selten das Leben des Kranken dadurch in Gefahr geräth. Ueber die nächste Ursache oder das Wesen dieses Leidens ist man nur in sofern einig, als man eine Entzündung der Blase, besonders des Blasenhalses, für den Grund derselben annimmt. Ob aber diese Entzündung als eine Verbreitung der Urethritis oder als Metastase zu betrachten sey, darüber hat man sich noch nicht verständigt. Es mögen sich hinsichtlich der Entwicklung wohl zwey Arten derselben aufstellen lassen, nehmlich die gelindere erethische Form, welcher allerdings eine Verbreitung der Entzündung von der Harnröhre auf den Blasenhals zu Grund liegt, und die heftige synochale, die als Metastase der Tripper-Entzündung beobachtet wird.

§. 53.

Der Sitz der Blasen-Entzündung überhaupt ist der Blasenhals, oder die vordere oder die hintere Wand, oder der Blasengrund. Wenn wir auch annehmen, daſs die Blasenentzündung ex causa gonorrhoica

meistens im Blasenhals ihren Sitz habe, so haben wir dagegen die Erfahrung nicht für uns, dem Grunde und den Wänden die Fähigkeit einer solchen Entzündung absprechen zu können. Ausser Zweifel aber ist es, daſs die cystitis, wenn sie von einiger Heftigkeit ist, und in ihrem Verlaufe nicht gehemmt wird, sich über die ganze Blase verbreite. Erscheinungen und Verlauf der Krankheit sind folgende: Es entsteht ein brennender Schmerz im Mittelfleisch, der sich bey der Berührung sehr vermehrt, und nicht intermittirt; dabey ist das Mittelfleisch gespannt, angeschwollen; ein beständiger heftiger Drang zum Urinlassen quält den Kranken, und demohngeachtet geht der Harn nur tropfenweiſs mit heftig brennenden Schmerzen, oder gar nicht ab. Der abflieſsende Urin ist dunkel, braun, zuweilen auch feurig roth; ist er aber ganz verhalten, so wird die Blase angefüllt, aufgetrieben, und läſst sich als eine groſse Geschwulst ober der Schaambein-Fuge fühlen. Dazu treten nun Störungen in den Digestions - Organen, Neigung zum Brechen, auch wirkliches Erbrechen. Hat die Entzündung in der vorderen oder hinteren Wand, oder im Grund ihren Sitz, so sind die physiologischen Symptome wohl dieselben, nur der Schmerz zeigt sich mehr an der ergriffenen Stelle, ober der Schaamfuge im After, oder mehr in der Bauchhöle. Zu diesen topischen Erscheinungen kommen jene des synochalen Fiebers, heftiger Frost und Schauer mit darauffolgender heftiger anhaltender Hitze, die Zunge ist weisslich belegt, trocken, der Appetit fehlt, die Stuhlausleerun-

gen sind unterdrückt, der Puls ist klein, gespannt, die Haut trocken.

§. 54.

Diese Blasenentzündung könnte verwechselt werden:

1) Mit einer aus andern Ursachen entstandenen cystitis, allein dieses ist nicht wohl möglich, da unter diesen Umständen die vorhandene Gonorrhoe nicht zu läugnen ist, und vom aufmerksamen Arzte bey der Untersuchung zu leicht gefunden wird.

2) Mit der krampfhaften Harnverhaltung: aber hier kömmt der Schmerz periodenweis, der Kranke hat ein Gefühl von Zusammenziehen in der Blase, und beym Drängen zum Harnen einen Schmerz, der bis in die Eichel schiefst. Dabey ist der Urin blafs, nicht braun oder roth, das Mittelfleisch ist nicht aufgetrieben, und das synochale Fieber fehlt.

3) Mit Prostatitis. Es fehlt nebst der localen Veränderung am Blasenhals auch der qualitativ-veränderte, dunkle Urin; doch ist diese Krankheit noch am leichtesten mit der Blasenentzündung zu verwechseln, glücklicher Weifse kann aber aus einem solchen Irrthum in der Diagnose für die Behandlung kein grofser Schaden erwachsen.

4) Mit Entzündung des Mastdarms. Hier fehlt nicht nur die Geschwulst am Blasenhals, und der dunkle Harn, sondern es erscheinen da-

gegen die dieser Krankheit eigenen Symptome; blutige, schleimigblutige Stühle, Reitzbarkeit und zuweilen selbst Umstülpung des Mastdarms.

3) Mit Blasen-Stein. Hier giebt uns der blaſse Urin, der ein schleimigtes Sediment macht, die Abwesenheit des Fiebers, die Untersuchung und die Anamnese hinlänglichen Aufschluſs.

§. 55.

Die Gelegenheits-Ursache dieser Krankheit ist hier der Tripper, oder vielmehr alles was den Harnröhrenfluſs unterdrückt, doch kann die Blasenentzündung nach Cusson durch unzählige andere Ursachen erzeugt werden. Eben so führt Gaub mehrere occasionelle Causal-Momente an, die aber nicht hieher gehören. Als prädisponirende Ursachen könnte man das männliche Geschlecht annehmen, weil bey diesem das uropoetische System in innigerem Nexus mit den Genitalien steht, als bey Weibern. Der Miſsbrauch von harntreibenden Mitteln kann sowohl vorbereitende als Gelegenheits-Ursache werden. Die Dauer dieser Krankheit unterliegt keiner allgemeinen Bestimmung, da sie sich früher oder später zertheilen kann; doch ist dieses selten nach dem 7ten Tag der Fall. Auch für die ungünstigen Ausgänge läſst sich keine sichere Zeit angeben.

§. 56.

Die Ausgänge der tripperhaften Blasen-Entzündung sind folgende:

1) In vollkommene Genesung; sie erfolgt meist zwischen dem 3ten und 7ten Tag oft noch früher, unter allgemeinen Crisen und Wiedereintritt des Tripperflusses. Ob die bey Harnblasenentzündungen aus andern Ursachen beobachteten topischen Crisen — ein schleimiges Sediment im Urin — auch hier vorkommen, können wir nicht angeben und bezweifeln es, da der wieder erscheinende Tripper schon als Crise betrachtet werden kann. Dasselbe gilt von dem eigenen Geruche des Harns. Im Falle einer vollkommenen Genesung bleibt aber immer grofse Empfindlichkeit und Vulnerabilität der Blase zurück.

2) In theilweise Genesung. Hieher würde die Cystoblennorrhoe und die Eyterung der Blase gehören, wir bezweifeln aber das Vorkommen dieser beyden Ausgänge bey der cystitis ex causa gonorrhoica. Würde aber eine solche Eyterung statt finden, so entstünde dadurch auch die Möglichkeit, dafs sich der Eyter durch Fistel-Gänge seinen Weg nach aufsen bahnt. Oefters endet die Cystitis mit partieller Gangräne, wo nehmlich blofs die Schleimhaut einer Stelle abstirbt, welche als eine gräulich schwärzliche auf dem Urin schwimmende Masse mit dem Harn abgeht. Bey diesem Ausgang

bildet sich Eyter an der brandigen Stelle. Zuweilen zerstört der Brand an einer begränzten Stelle der Blase alle Häute derselben, es entstehen Harndepots im Mittelfleisch, Urinfisteln durch die Scheide, den After etc.

3) In andere Krankheiten. Daſs die gonorrhoische Blasenentzündung, besonders wenn sie durch Metastase entstanden ist, zur chronischen Cystitis herabsinken könne, ohne sich vollkommen zu zertheilen, bezweifeln wir; wohl aber mag dieses der Fall seyn bey jener Cystitis, die durch Verbreitung der urethritis gonorrhoica entstand. Cystophtise können wir bey dieser Species der Blasenentzündung nicht als Ausgang annehmen, da wir die Eyterung überhaupt bezweifelten. Einige Schriftsteller wollen auch eine, durch die Entzündung entstandene, Verwachsung der Blase mit den benachbarten Theilen beobachtet haben.

4) In Tod. Dieser kann auf der Höhe der Entzündung primär durch Brand erfolgen. Die Zeichen dieses Ausgangs sind: der heftige Schmerz hört plötzlich auf, es geht ein aufgelöster, trüber, stinkender Harn ab; das Gesicht bekömmt einen rusigen Anflug, die Extremitäten werden kalt, der Puls klein, zitternd, äuſserst frequent; Schluchzen, Ohnmachten, kalte Schweiſse sind die Vorboten des nahen Todes. Die Cystitis kann aber auch durch ihre Ausgänge tödten, die Blase kann bersten, und der in die Bauchhöle ergossene Harn ver-

ursacht eine schnell tödtliche Peritonitis, welche sich durch Schmerz, aufgeschwollenen Leib, Brechen etc. deutlich zu erkennen giebt. Eben so können die Harndepots im Perinaeum durch bösartige Entzündung, schlimme Eyterung, und dazu kommendes hektisches Fieber oder Brand tödten.

§. 57.

Die Prognose ist in der Regel ungünstig, doch hängt viel von der Zeit ab, in welcher der Arzt gerufen wird; die Gefahr steigt mit der Dauer der Krankheit, weil später das Zerreissen der Blase, und das Ergiefsen des Urins in das Zellengewebe ohne Blasenstich nicht mehr zu verhindern, und der Erfolg dieser Operation selbst prekär ist. Welchen Einflufs das Geschlecht auf die Vorhersage habe wissen wir nicht; denn wenn wir auch annehmen, dafs bey der Blasenentzündung überhaupt die Männer in einer gröfseren Gefahr schweben als die Frauen, so können wir diese Erfahrung nicht mit Bestimmtheit auf die gonorrhoische Cystitis anwenden, da uns kein Fall derselben bey Frauen bekannt ist. Dafs aber die Intensität der Entzündung, und Grad und Dauer der Harnverhaltung bey der Prognose vorzüglich zu würdigen sind, ist klar. Hat sich die Entzündung auf das Peritoneum verbreitet, dann ist der Ausgang meist lethal. Auch die Ausgänge dieser Cystitis lassen selten eine erfreuliche Prognose zu, da zum Beyspiel die Fisteln im Perinaeum, Rectum und der Vagina, wenn sie auch

nicht tödten, doch den Kranken sein ganzes Leben lang in die traurigste Lage bringen. Wenn partielle Gangraena der Schleimhaut der Blase eingetreten ist, so kann noch Heilung erfolgen, wie dieses auch häufig der Fall ist.

§. 58.

Leichenöffnung. Sie zeigt die oben angegebenen Ausgänge. War keine Perforation erfolgt, so finden wir die Blase durch einen jauchigten stinkenden Harn ausgedehnt, die Blasenwände, besonders die Muskelhaut, verdickt; auch die Mucosa ist aufgelaufen, mit Blutgefäſsen gefüllt. Hat die Krankheit aber andere Ausgänge gemacht, z. B. in Verwachsung der Blase, Berstung derselben und Entleerung des Urins in die Bauchhöle etc. so finden wir eben den materiellen Theil dieser Erscheinungen.

§. 59.

Behandlung. Sie stellt eine Indication der Ursachen, eine Indication der Krankheit und ihrer dringenden Symptome, und eine Indication der Ausgänge auf. Die Indication der Ursachen verlangt die Wiederherstellung des Trippers, welche oft schon durch die, wegen der zweyten Indication gemachten, erweichenden Ueberschläge erreicht wird. Ist dieses aber nicht der Fall, so muſs der Tripper durch angebrachte Lokalreitze wiederhergestellt werden. Das Einpinseln des amonium causticum mag wohl am schicklichsten seyn, weil man auf diese

Art die Wirkung des Mittels auf den vorderen Theil der Harnröhre beschränken kann, was beym Einsprützen nicht der Fall ist.

§. 60.

Die Indication der Krankheit hat es mit zwey Momenten zu thun, nehmlich die Entzündung durch eine passende Antiphlogose zu mäſsigen und dem Urin Abfluſs zu verschaffen. Zur Beseitigung der Entzündung wird eine oder mehrere der Individualität des Kranken und der Heftigkeit der Phlogose angemessene Aderlässe erfordert. Dabey 10 bis 15 Blutigel ins Mittelfleisch, wenn der Blasenhals entzündet ist, über die Schaamfuge, wenn der Grund leiden sollte, erweichende Umschläge mit narkotischen Kräutern, schleimigte Klystiere mit einem Löffel voll Hyosciamus-Oel, warme Dämpfe mittelst eines Nachtstuhles ans Mittelfleisch geleitet, selbst ein lauwarmes Halbbad 25 Grad Reaumur, Einreibung der Quecksilber-Salbe. Innerlich gebe man digitalis und calomel mit einem Narcoticon, aber nicht mit dem so häufig empfohlenen Opium, lieber mit einem Blausäure-Präparat, oder Bilsenkraut-Extrakt. Hat die Entzündung nachgelassen, und der Harn flieſst demohngeachtet nicht, dann ist es gerathen den Katheter anzuwenden, welches man sich erleichtert, wenn man den Versuch macht, während der Kranke im warmen Bade sitzt. Ist der Katheter glücklich eingebracht, so wird man gut thun, einen gelinden Druck auf die Blasengegend anzubringen, weil die Blase durch eine lang bestandene Ausdeh-

nung zuweilen in einen lähmungsartigen Zustand versetzt ist, und sich nicht so schnell wieder zusammenziehen kann. Eine frühere Anwendung des Katheters, ehe die Entzündung gemildert ist, kann nur Schaden, nie Nutzen bringen. Bey der Anwendung des Katheters mufs man mit der gröfsten Vorsicht zu Werke gehen, bey jeden Widerstand inne halten, und abwarten, ob nicht ein Krampf — durch den Reitz des Instruments entstanden — das Hindernifs bildete, welches in diesem Falle bald verschwindet. Durch Einbringung eines Fingers in den Mastdarm, und durch Reiben des Mittelfleisches kann man den Fortgang des Instruments begünstigen; auch ist es oft gut, den dünnern Katheter mit einem dickeren zu vertauschen. Zuweilen läfst sich der Katheter leichter im Sitzen als im Liegen einbringen. Die nach der Anwendung des Katheters erfolgende Blutung hat in der Regel nichts zu bedeuten, und kann oft selbst nützlich gegen die Entzündung seyn.

§. 61.

Die sonstigen Mittel, als da sind: ein kaltes Fufsbad, Eintauchen der Ruthe in Branntwein, Blasenpflaster ins Mittelfleisch, das Auflegen einer gebratenen Zwibel in den Damm, eines Eyhäutchens um die Ruthe etc. welche die Schriftsteller bey der Harnverhaltung empfehlen, ohne auf ihren Charakter Rücksicht zu nehmen, sind hier nicht am Ort, und finden, wie schon oben gesagt, bey der krampfhaften Harn-Verhaltung eine Anwendung, wenn anders ihr

Nutzen ihrem Rufe entspricht. Uebrigens verdient ein von Baillie im Edinburgh medical and surgical journal (Vol. VII. 1811. April — Juny) erzählter Fall hier mitgetheilt zu werden: Der Patient litt an einem Tripper, welcher durch Alaun-Solution vertrieben wurde. Bald zeigte sich eine heftige Entzündung der ganzen Urethra und des Blasenhalses. Vergebens wurden Aderlässe, kalte Umschläge, und wegen der Harn-Verhaltung der Katheter versucht. Es stellten sich Lähmung der untern Extremitäten, schwacher, schneller Puls, Delirien ein. Zehn Gran Kampfer pro dosi alle Stund gegeben heilten den Kranken, schon nach der dritten Dosis floſs der Urin. Wir überlassen das Urtheil hierüber dem Leser.

Hinsichtlich der Diät, die nur antiphlogistisch seyn kann, muſs bey dieser Krankheit vorzüglich darauf aufmerksam gemacht werden, den Kranken während der Harn-Verhaltung so wenig als möglich trinken zu lassen, damit sich die Blase nicht zu sehr und zu schnell anfülle.

§. 62.

Kömmt man trotz diesem Verfahren nicht zum Zweck, und droht die Zerreissung der Blase, so bleibt nur noch der Blasenstich zu machen übrig, welcher nach Sömmerring und Mursinna am besten über der Schaambeinfuge verrichtet wird. Auch wir finden diese Stelle wenn nicht immer doch am häufigsten für die passendste, weil die Entzündung in den meisten Fällen im Blasenhals ihren Sitz hat,

und

und wir bey der Operation den entzündeten Theil so viel als möglich vermeiden müssen. Aus diesem Grundsatz geht aber natürlich hervor, dafs in jenen Fällen, wo der Blasen-Grund oder die vordere Wand die vorzüglich leidende ist, der Stich durch den After zu machen sey.

§. 63.

Die Ausgänge der Harnverhaltung bieten für die Therapie wenig Erfreuliches, denn sowohl bey der Verwachsung der Blase mit den benachbarten Theilen, als beym Zerreissen derselben kann die Kunst keine Hülfe schaffen. Auch wenn der Urin sich in's Zellgeweb ergiefst, findet meistens nur palliative Behandlung statt, welche durch reitzende Mittel das Leben zu fristen sucht. Sollte sich wider Vermuthen Eyterung einstellen, so mufs der Abscess durch erweichende Umschläge, und die noch im Umkreis bestehende, durch Schmerz sich offenbarende, Entzündung durch eine topische Antiphlogose, Blutigel, Mercurial-Salbe mit oleum hyosciami coctum beseitigt werden. Man hat hier besonders dafür zu sorgen, dafs der Urin nicht mit der Eyterfläche in Berührung komme, daher bringt man einen Katheter ein und läfst ihn liegen. Ist partielle Gangrän ohne Perforation der Blase eingetreten, so mufs der Katheter gleichfalls angewendet, und die Heilung durch den innerlichen Gebrauch des Lichen islandicum mit Blättern der Bärentraube unterstützt werden. Harnfisteln sind nach den Regeln der Chirurgie zu behandeln.

Tritt Genesung ein, so muſs das noch sehr vulnerable Organ besonders geschont werden; daher Enthaltung aller auf dasselbe Bezug habenden Reitze, vom Coitus, von activen Bewegungen, besonders Reiten, Vermeidung aller Diuretica, des Weins, Biers etc.

2) Gonorrhoische Gelenk-Entzündung.

§. 64.

Als Tripper-Metastase kömmt in seltenen Fällen eine acute Gelenk-Geschwulst vor, welche schon Plenk anführt, die aber später von Brambilla und Swediaur am besten beschrieben wurde. Auch Dr. Noräus will sie dreymal nach unterdrücktem Tripper gesehen haben. Besonders merkwürdig aber ist ein, im 32ten Bande von Omodei's annali universali durch Dr. Grabner-Maraschin mitgetheilter Fall, welchen hieher zu setzen wir uns bestimmt fühlen. Ein Landmann, 46 Jahre alt, starker Constitution, von bedeutenden Krankheiten bisher frey, wurde im Jahr 1815, nachdem er kurz vorher an einem Tripper, und dann an einer Pleuritis gelitten hatte, von Glieder-Schmerzen — un' affezione artritica d'indole reumatica? — befallen, die in den Fuſs-Gelenken begannen, dann sich auf die Knie erstreckten, und endlich beyde Hüft-Gelenke ergriffen. Gegen dieses Leiden brauchte er mit geringer Erleichterung die Wasser- und Schlammbäder von Abano, und lebte dann bis zum April 1817 in erträglichem Zustande, als das Uebel zu den obern Extremitäten, dann zu den Wirbelbeinen, und zuletzt

zur untern Kinnlade fortschritt. Nach und nach verlohr sich nun ohne Schmerzen die Beweglichkeit der Gelenke soweit, daſs im Februar 1818 bey beständigem Liegen die allgemeine Anchylose als trauriger Ausgang dieser Gelenk-Leiden begann, und durch kein Mittel aufgehalten werden konnte. Jetzt nach 6 Jahren ununterbrochenen Liegens, ist die Anchylose ganz allgemein, nur die Rippen haben eine geringe Beweglichkeit behalten. Die Gelenke sind übrigens nicht aufgetrieben, und unschmerzhaft, die meisten Functionen des Körpers sind normal, nur die Sensibilität der Haut der Extremitäten scheint verringert zu seyn, und Stuhlgang erfolgt nur alle 14 Tage. Ernährt wird dieser Unglückliche nur durch Einflöſsen flüſsiger Nahrungs-Mittel zwischen den fehlenden Zähnen. Der Verfasser der Kranken-Geschichte setzt die nächste Ursache dieses Leidens in eine besondere Disposition der Gelenke zu exsudativen Entzündungen, und nimmt als Gelegenheits-Ursache eine modificirte syphilitische Dyscrasie an. Wir vermuthen nach dieser oberflächlich mitgetheilten Kranken-Geschichte, daſs schon die Pleuritis eine Tripper-Metastase gewesen seyn möge.

§. 65.

Diese, von Swediaur Arthrocele, Gonocele, tumeur blenorrhagique du genou, von den Engländern auch white swelling genannte Krankheit, welche auch noch unter dem Namen Gonophysem bekannt ist, befällt meistens das Knie — selten die übrigen Gelenke. Die Entzündung geht wahrscheinlich von

den Schleimbeuteln der Gelenke aus, verbreitet sich über die Bänder, vielleicht auch auf die Gelenk-Knorpel. Zuweilen ist nur ein Knie ergriffen, zuweilen beyde. Der Schmerz dabey ist furchtbar und hält oft 15—20 Tage an. Das Knie ist sehr geschwollen, die äussere Farbe der Haut nicht verändert. Oft ist Fieber zugegen. Wenn Cullerier diese Geschwulst schmerzlos beobachtet hat, so war es sicher eine chronische Form. Diese Krankheit wurde vorzüglich bey jungen Leuten zwischen 20 und 30 Jahren beobachtet. Sie entstand gewöhnlich zwischen dem 8ten und 16ten Tage nach dem Beginnen des Trippers. Swediaur hält sie für gichtischer Art, Cullerier glaubt, daſs Schläge, Druck, kalte Nässe, scrophulöse, rheumatische und gichtische Constitution die Veranlassung zu dieser Krankheit geben. Wir sind der Meinung, daſs sich dieses Leiden auf zweyerley Weise entwickle, nehmlich einmal dadurch, daſs eine primäre Affection des Gelenkes sich mit dem Tripper-Prozeſs complizire, wobey denn der Harnröhren-Fluſs sehr gemindert, oder ganz unterdrückt wird, und dann dadurch, daſs ein gestopfter Tripper durch eine vorhandene Dyscrasie, oder erst hinzugekommenen Rheumatismus bestimmt werde, nach den Gelenken seinen Zug zu nehmen. Scrophulöse Dyscrasie mag wohl seltener im Spiele seyn, häufiger Arthritis und Rheumatismus.

Die Ausgänge dieser Krankheit sind vollkommene Genesung bey Wiedereintritt des Harnröhren-Fluſses, häufig aber endet sie mit Verhärtung der

Gelenkkapseln und Bänder, und mit wahrer Anchylose.

§. 66.

Bey der Diagnose muſs uns besonders der in seinem Verlauf gestörte Tripper leiten, sey es nun daſs er durch unmittelbare schädliche Einflüſse unterdrückt wurde, oder daſs er erst dann zu flieſsen aufhörte, wenn sich bereits durch andere Ursachen die Gelenk-Entzündung gebildet hatte. Ohne dieses Causal-Moment wäre die Krankheit leicht mit der gewöhnlichen Gicht, dem Rheumatismus, oder mit der aus andern Ursachen sich entwickelnden weissen Knie-Geschwulst zu verwechseln.

§. 67.

Die Behandlung hat wie bey allen Tripper-Metastasen fürs erste den Tripper wieder herzustellen. Gegen das Leiden selbst aber müssen wir ein solches Verfahren einschlagen, welches der Complication am angemessensten ist. Die antiphlogistische Methode wird zwar stets am Orte seyn, und topische Blutentleerungen durch Blutigel werden immer gute Dienste leisten, aber die Hülfs-Mittel werden in verschiedenen Fällen verschieden seyn müssen. Ist eine mechanische Einwirkung, als Schläge, Quetschung etc. die Veranlassung, dann dürfte wohl mit Sicherheit zu Umschlägen von kaltem Wasser geschritten werden. Ist aber die Entzündung rheumatisch-gonorrhoisch oder arthritisch-gonorrhoisch, dann rathen wir warme Umschläge, besonders warme Sandsäcke.

Wenn Swediaur das flüchtige Liniment, und ein Pflaster aus gummi amoniacum in Meerzwiebel-Essig aufgelöst empfiehlt, so halten wir diese an sich gute Mittel nur dann erst für rathsam, wenn sich Entzündung und Schmerz etwas gemindert haben, und es uns vorzüglich um Zertheilung der Geschwulst zu thun ist. Hat aber trotz dem wieder eingetretenen Harnröhren-Flufs und dem antiphlogistischen Verfahren das Uebel einen schlimmen Ausgang genommen, dann können vielleicht die warmen Bäder von Wiesbaden einen Dienst leisten, welchen uns Lanzette und Apotheker-Büchsen versagen.

3) Meningitis gonorrhoica, tripperhafte Hirnhaut-Entzündung.

§. 68.

Wir stellen diese Krankheits-Form nicht nach eigenen Beobachtungen, sondern nach den von Ritter und Ehrmann mitgetheilten Krankheits-Geschichten, welche oben bey der Synocha gonorrhoica angeführt sind, auf. Hat uns die Diagnose nicht getäuscht, so sind heftiger Kopfschmerz mit den übrigen oben angegebenen Erscheinungen und ein starkes synochales Fieber, das sich besonders durch eine aussergewöhnliche Schnelligkeit des Pulses auszeichnet, die Symptome, unter denen diese Krankheit auftritt. Die Dauer ist, wie bey allen Entzündungen, unbestimmt. Die Ausgänge dieser Krankheit sind uns noch etwas dunkel; in den oben bey der Synocha gonorrhoica angeführten Fällen hat die

Entzündung sicher Produkte auf der Hirnhaut — wahrscheinlich knöcherne Auswüchse — gebildet, welche durch ihren Druck Störungen des Geistes zur Folge hatten. Diese Fälle, besonders die von Ritter erzählte Geschichte des Garde-Hauptmanns, belehren uns zugleich, daſs die gonorrhoischen Produkte auf der harten Hirnhaut nicht das unmittelbare Erzeugniſs der acuten Entzündung sind, sondern daſs sie sich äusserst langsam, ähnlich den Gebilden der Tripperseuche, entwickeln. Wenn uns bisher kein Fall bekannt ist, wo diese Metastase in vollkommene Genesung überging, so ist deſswegen die Möglichkeit eines günstigen Ausgangs nicht zu bezweifeln.

§. 69.

Da diese Krankheit trotz den so häufig vorkommenden andern Trippermetastasen so selten beobachtet wird, so läſst sich schlieſsen, daſs zu ihrer Entstehung neben der Gelegenheits-Ursache eine eigene Prädisposition erfordert werde; worin aber diese bestehe, können wir nicht angeben, vermuthen aber daſs Miſsbrauch von spirituösen Getränken, zur Zeit eines Trippers, der Metastase nach dem Kopf vorzüglich günstig sey. Wahrscheinlich tragen auch Congestionen nach dem Kopfe, die aus andern Ursachen entstanden, zu dieser Krankheit das ihrige bey.

§. 70.

Die Diagnose wird uns nur durch die Gelegen-

heits-Ursache erleichtert; ist uns diese unbekannt, dann wird eine Verwechslung mit andern Krankheiten des Gehirns und seiner Häute leicht möglich.

Die Vorhersage scheint uns trotz den angeführten unglücklichen Ausgängen der Krankheit nicht die schlimmste, wenn wir nur zeitig gerufen, und in der Anamnese nicht getäuscht werden. Wenn die Entzündung schon einige Zeit bestanden, oder gar schon angefangen hat sich zu mildern, ohne daſs ein reichlicher Harnröhrenfluſs eintrat, dann mag den pathischen Produkten schwerlich noch vorzubeugen seyn.

§. 71.

Die Behandlung muſs natürlich für's erste die Gelegenheits-Ursache berücksichtigen, den Tripper wieder herstellen; zu gleicher Zeit muſs eine passende Antiphlogose die Krankheit selbst bekämpfen. Wir glauben, daſs eine bedeutende örtliche Blutentziehung — 30 — 40 Blutigel an den Kopf — und Umschläge von kaltem Wasser zweckmäſsiger seyen, als allgemeine Aderlässe; doch können auch diese durch die Heftigkeit des Fiebers angezeigt seyn. Daſs der Unterleib hier besonders offen erhalten werden müsse ist klar, man wähle aber hiezu keine reitzenden und keine salzigen Mittel, sondern oleum ricini, oder Calomel. Es wird gut seyn, den wiederhergestellten Tripper einige Zeit zu unterhalten, und bey seiner Heilung die reitzenden Diuretica, als Copaivae-Balsam, Terpentin und Cubeben-Pfeffer zu vermeiden, wenigstens in solange, als die geringste

Spur von Reitzbarkeit in der Harnröhre bemerkt wird. Dagegen dürfte, wenn sich die urethritis gemindert hat, eine Emulsion mit einer Drachme Salmiac und einem Narcoticon mit mehr Sicherheit angewendet werden.

Die Diät ist während der Krankheit natürlich antiphlogistisch, aber es wird gerathen seyn auch noch in der Reconvalescenz alles zu vermeiden, was nachtheilig auf das Gehirn wirken kann, als Nachtwachen, geistige Getränke, anhaltendes Studieren, Zorn etc.

Sechstes Kapitel.

Metastasen auf Drüsen.

§. 72.

Unter allen Trippermetastasen sind die, welche die Drüsen und drüsigen Organe befallen, unstreitig die häufigsten, und veranlassen uns zu dem Schluſs daſs die Medorrhoe nächst der Schleimhaut vorzüglich in den Drüsen ihren Sitz habe, was auch schon durch den innigen Nexus, in welchem die Schleimhäute mit ihren Drüsen stehen, bestätigt wird. Die Form, unter welcher die Drüsen beym Tripper metastatisch erkranken, ist die Entzündung. Diese Entzündung aber ist nach den verschiedenen Drüsen, die sie befällt, selbst wieder in etwas verschieden, wenigstens nach den Ausgängen, die sie macht. So gehen die gonorrhoischen Bubonen gerne in Eyterung über; nicht so der Tripperhode, bey wel-

chem der Ausgang in Verhärtung häufiger beobachtet wird. Gehen die ergriffenen Drüsen in Eyterung über, so hat der Eyter das eigene, daſs er auf Pflanzen-Farben kalinisch reagirt; wir haben uns bey Tripper-Bubonen ganz deutlich davon überzeugt, denn der Eyter färbte das Curcuma-Papier ganz unverkennbar braunroth. Die Farbe des Lackmus-Papier wurde dadurch nicht deutlich geändert, obgleich dasselbe durch den ursprünglichen Harnröhrenfluſs — wie wir im ersten Theil angaben — auffallend grün wurde.

Wird bey den gonorrhoischen Drüsen-Entzündungen der Tripper nicht wieder hergestellt, so gehen sie gerne in Verhärtung über, wenn auch eine hinlänglich antiphlogistische und zertheilende Methode angewendet wurde. Solche Verhärtungen verschwinden nach einer neuen Ansteckung oft spurlos, wenn sie auch bereits längere Zeit gewährt hatten. Krebs entsteht wohl nur dann, wenn noch ein anderer dyscrasischer Prozeſs, z. B. der psorische, das Uebel complicirt.

§. 73.

Die Diagnose dieser Metastasen ist leicht, und kann nur hinsichtlich ihrer Complicationen einige Schwierigkeit haben. Die Vorhersage ist die beste unter allen Trippermetastasen, besonders wenn wir zeitig gerufen werden, und einen folgsamen Kranken antreffen. Die Behandlung ist ganz einfach, nehmlich Wiederherstellung des Harnröhrenflusses und zweckmässige Antiphlogose gegen den leidenden Theil. Wir kennen bis jetzt folgende Species die-

ser Metastasen: 1) Hoden-Entzündung. 2) Vorsteher-Drüsen-Entzündung. 3) Metastasen auf die Leisten-Drüsen. 4) Entzündung der Cooper'schen Drüsen. 5) Der Messeraischen-Drüsen. 6) Der Brust- oder Bronchial-Drüsen. 7) Der Hals- und Submanillar-Drüsen.

1) Hoden-Entzündung als Tripper-Metastase.

§. 74.

Diese Krankheit kommt noch unter folgenden Namen bey den Schriftstellern vor: Tripperhode, Sandkloſs, Hernia humoralis, testiculus venereus, inflammation des testicules, chaude pisse tombée dans les bourses. Daſs von allen diesen Namen der erste — Tripperhode — der passendste sey, bedarf wohl keiner näheren Erörterung, doch vermag auch dieser die Hodenentzündung als Tripper-Metastase nicht hinlänglich zu bezeichnen, da es, wie im ersten Theil angegeben ist, auch eine consensuelle Hodengeschwulst beym Tripper giebt.

Die Hoden-Entzündung kömmt unter allen Folgekrankheiten des Trippers am häufigsten vor, und doch ist man noch über ihren Zusammenhang mit der ursprünglichen Krankheit so verschiedener, und zum Theil entgegengesetzter Meinung. Eine Meinung, die bisher am meisten Beyfall fand, lehrt, daſs die Hodengeschwulst durch Aufsaugung des Tripperstoffs entstehe. Wir können dieser Ansicht unmöglich beytreten, und verweisen auf das, was wir oben von den Metastasen im allgemeinen gesagt haben,

und glauben nur noch folgendes gegen eine solche Resòrption anführen zu müssen: Erstens ist es anatomisch nachgewiesen, daſs die Saugadern vom Penis nicht zu den Hoden, sondern zu den Leisten-Drüsen gehen. Wir bescheiden uns aber, zuzugeben, daſs nicht jeder Gang der Natur durch das Messer nachgewiesen werden könne. Zweytens bildet sich die Hoden-Entzündung in der Regel dann, wenn der Ausfluſs aus der Harnröhre unterdrückt ist, es sohin nichts mehr aufzusaugen giebt.

§. 75.

Eine zweyte Ansicht, welche die Hoden-Anschwellung dadurch erklären wollte, daſs bey einer heftigen Entzündung der Harnröhre der Hode in Mitleidenschaft gezogen wird, kann deſswegen nicht gültig seyn, da bey der heftigsten Urethritis, beym trockenen Tripper die Hodengeschwulst nicht immer zugegen ist, und da gerade Harnröhren-Entzündung und Hodengeschwulst sich meistens antagonistisch gegenüber stehen. So hatten wir Gelegenheit, mehrere Fälle zu beobachten, wo während der heftigsten Hoden-Entzündung der Tripper ganz geheilt schien.

Nach Kortum sind die Hoden-Entzündungen bey der Gonorrhoe weder metastatisch noch consensuell, sondern entstehen durch eine solche Veränderung des Tripper-Reitzes in der Harnröhre, wodurch die Schleimdrüsen sich schlieſsen, wenige oder keine Trippermaterie mehr absondern, und so das Gift gleichsam einsperren, wodurch dann

der Hode consensuell afficirt, Anhäufung des Bluts und Entzündung in demselben veranlaſst wird. Ist dieses keine Metastase?

§. 76.

Daſs eine leichte Hodengeschwulst consensuell entstehen könne, das ist schon oben gesagt worden, die eigentliche Hoden-Entzündung aber, von welcher hier die Rede ist, entsteht durch Metastase. Sie erzeugt sich dann, wenn der Ausfluſs aus der Harnröhre durch die bekannten Einflüsse unterdrückt wurde, und irgend eine Prädisposition zum Erkranken in den Hoden vorhanden ist. Solche prädisponirenden Momente sind: Anliegende und drückende Beinkleider, schon zuvor stattgehabtes consensuelles Ergriffenseyn des Hoden, früher bestandene Krankheiten dieses Organs etc. Nun ist aber die Frage, ob durch diese schädlichen Einflüsse, welche den Tripper unterdrücken, die Entzündung in der Harnröhre so hoch gesteigert werde, daſs sie nicht mehr secerniren könne, und deſswegen ein anderes Organ ergriffen werde, oder ob hier analog wie bey acuten und selbst bey chronischen Exanthemen, z. B. der Krätze, durch Kälte die pathische Thätigkeit nur von dem peripherischen Körpertheil, der Schleimhaut, entfernt werde, um in einem andern Organ dafür aufzutreten? Gegen die erstere Meinung lieſse sich folgendes einwenden:

1) In der höchsten Entzündungs-Stufe der Gonorrhoe, bey dem sogenannten trockenen Tripper, wo eben wegen zu heftiger Entzündung

die Harnröhre nicht secernirt, findet keine Hodengeschwulst statt, so lange die Entzündung nicht von der Harnröhre vertrieben ist.

2) Es wird bey dieser Krankheit der Tripper durch das Einbringen einer blosen Kerze, oder durch die Einsprützung reitzender Substanzen wieder hervorgerufen, sohin auf eine reitzende, Entzündung befördernde, Art. War aber der Ausfluſs schon wegen zu heftiger Entzündung unterdrückt, wie kann er dann durch noch erhöhteren Reitz wieder hergestellt werden? Man wende hier nicht ein, daſs der Tripper auch durch erweichende Umschläge, sohin durch eine besänftigende Methode wieder hervorgerufen werde, denn diese warmen Umschläge wirken hier nicht sowohl antiphlogistisch, als dadurch, daſs sie Säfte-Zufluſs zu den fraglichen Theilen befördern.

3) Es findet im entzündeten Hoden keine vikarirende Secretion, sondern blos Entzündung statt; die Entzündung war aber nach dieser Meinung in der Harnröhre nicht unterdrückt, sondern im Gegentheil erhöht, es könnte demnach unter solchen Umständen von keiner Metastase die Rede seyn.

4) Hatten wir, wie schon oben erwähnt wurde, Gelegenheit, bey tripperhaften Hodenentzündungen, die Entzündung in der Harnröhre beynahe ganz erloschen zu sehen.

§. 77.

Es bleibt demnach die zweyte, schon oben verfochtene, Ansicht stehen, daſs durch das Zurücktreten der Entzündung von der Harnröhre die Metastase auf die Hoden bedingt wird. Es läſst sich freylich gegen diese Meinung der Einwurf machen, daſs laut vielfältiger Erfahrung öfters zuerst die Hoden-Anschwellung entstehe, und dann der Tripper-Ausfluſs aufhöre. Allein wenn ich das Faktum mit dem Bemerken anerkennen muſs, daſs dieses der, bey weitem seltenere Fall ist, so läſst sich auch für diese Art der Krankheits-Entwicklung, und für ihr Verhältniſs zur Gonorrhoe der Prozeſs nachweisen, ohne auf der einen Seite zu Hypothesen die Zuflucht nehmen zu müssen, oder auf der andern unserer aufgestellten Behauptung zu nahe zu treten. Es findet sich nehmlich bey vielen Individuen, namentlich bey solchen, die an Hämorrhoiden leiden, oder bey denen die Testikeln aus gonorrhoischer Ursache schon öfters entzündlich ergriffen waren, desgleichen auch bey Onanisten[1]) eine besondere Neigung der Hoden zu Entzündungen und Anschwellungen. Trifft nun ein solches Individuum leicht eine Gelegenheits-Ursache, als Erkältung, Erhitzung, Unreinigkeit der ersten Wege etc., es mag Tripper zugegen seyn oder nicht, so erzeugt sie Hoden-Geschwulst. So sah Martin eine Hoden-Geschwulst vor Ausbruch

1) Klossius sah einigemal bey Onanisten, selbst in der Periode des Nachtrippers, Hoden-Geschwulst entstehen.

des Trippers [2]) und Cullerier machte ähnliche Beobachtungen. Auch erinnern wir uns den Fall gelesen zu haben, dafs Hoden-Geschwulst bey einem Mann entstand, der am Bandwurm litt. Golding beobachtete im Jahr 1793 in Berkshire sogar eine epidemische (nicht gonorrhoische oder syphilitische) Hodenanschwellung. Ist bey solchen Hodenanschwellungen Tripper zugegen, so kann die Hoden-Entzündung antagonistisch wirken, die Symptome der Gonorrhoe nehmen ab, der Ausflufs hört auf. Eine auf diesem Bildungswege entstandene Hoden-Entzündung, besonders wenn ihr Causal-Moment im Unterleib liegt, unterscheidet sich von der reinen Tripper-Metastase schon durch ihre gastrischen Vorboten, Eckel, Neigung zum Erbrechen, auch wirkliches Erbrechen, durch ihre langsamere Entwicklung, und zum Theil auch durch ihre geringere Intensität. Diese Art von Hoden-Geschwulst ist es auch, auf welche ein erweichendes Klystir und sonst auflösende Mittel einen stärkeren und wohlthätigern Einflufs haben, als die Wiederherstellung des Trippers.

§. 78.

Die metastatische Epididymitis tritt unter folgenden Erscheinungen auf. Kurz nach dem unter-

drückten

2) Journal général de médecine etc. redigé par Sedillot 1812. April-Heft.

drückten Tripper-Ausfluſs entsteht ein ziehender Schmerz in den Lenden, die Leistengegend spannt, und ohne sonstige Vorboten beginnt der Kopf des Nebenhoden sich zu entzünden. Klossius, Girtanner, Bernstein und Leune wollen öfters die Geschwulst am rechten Hoden bemerkt haben, Martens [3]) sah sie unter 40 Fällen 29 mal am linken. Entzündung und Geschwulst verbreiten sich vom Nebenhoden auf den Hoden und die Anschwellung kann das Volumen eines Kindskopfes erreichen. Die Haut ist gespannt, glänzend roth, zuweilen ist auch der Hode wegen Hervortretung der Hautdrüsen wie Sand anzufühlen, daher der Name Sandkloſs. Unter diesen Umständen steigt der Hode gegen den Bauchring, wird krampfhaft angezogen; der Saamenstrang nimmt mehr oder weniger Antheil, zuweilen ist er so angeschwollen, daſs er sich im Bauchring einklemmt [4]), wobey natürlich Unterleibs-Beschwerden entstehen, ähnlich denen, welche bey der andern Art von Hoden-Entzündung als Vorboten auftreten; nehmlich Neigung zum Erbrechen, Ueblichkeit, auch wirkliches Erbrechen. Ist die metastatische Hoden-Entzündung nur etwas bedeutend, so tritt synochales Fieber hinzu, welches oft von heftigen Delirien begleitet ist.

---

3) Handbuch der vener. Krankheiten. I. B. 226.

4) Willmer in Richter's chirurg. Bibliothek. B. V. S. 512.

§. 79.

Die Dauer dieser Krankheit ist unbestimmt, richtet sich nach der Behandlungsweise, und nach dem Tripper-Flufs, da auf Wiederherstellung desselben oft schnelle Heilung der Hoden-Geschwulst folgt.

Bey der Diagnose giebt uns der in seinem Verlauf gestörte Tripper die nöthige Aufklärung. Eine Verwechslung mit Parotitis polimorpha, die sich auf den Hoden geworfen hat, so wie mit andern Arten der Orchitis wird auch schon deſswegen nicht leicht seyn, weil beym Tripper-Hoden der Kopf des Neben-Hoden zuerst afficirt wird, was bey den andern Formen nicht der Fall ist, auch erreicht die Anschwellung bey andern Species der Orchitis nie die Gröſse, wie bey der gonorrhoischen Hoden-Geschwulst.

§. 80.

Die tripperhafte Hoden-Geschwulst macht folgende Ausgänge:

1) Zertheilung und darauf folgende vollkommene Gesundheit des Hoden; der häufigste Ausgang. Diese vollkommene Genesung erfolgt allmählig, wenn der Tripper zurückkehrt. Zuweilen bleibt aber eine erbsengroſse Anschwellung am Kopf des Neben-Hodens zurück.

2) Eyterung; sie kommt glücklicherweise selten vor, tritt sie ein, so vergröſsert sich die Ge-

schwulst, der Schmerz wird klopfend, die Geschwulst drängt sich spitz nach aussen.

3) Verhärtung des Hodens; sie wird öfters beobachtet, besonders dann, wenn der Tripper-Ausfluſs nicht wieder hergestellt ward, wo die acute Hoden-Entzündung in die chronische übergeht.

4) Verkleinerung der Substanz und Absterben des Hodens; der Hode schrumpft oft zur Hälfte seines Volumens ein. Martens hat diese Erscheinung bey Onanisten ohne alle Hoden-Entzündung beobachtet.

5) Brand tritt wohl nur dann ein, wenn entweder gar keine ärztliche Hülfe, oder eine zweckwidrige Behandlung statt fand. Einklemmung des Saamenstrangs mag dazu führen.

§. 81.

Die Prognose ist bey der Epididymitis dieser Art nicht ungünstig. Entscheidend ist die Zeit, in welcher ärztliche Hülfe angewendet wird, und der Umstand, ob der Kranke schon öfters mit diesem Leiden zu thun hatte, und ob keine Complication besonders mit Scropheln zugegen ist; denn in diesen letzten Fällen bleibt gerne Verhärtung zurück.

§. 82.

Das zweyte Genus von acuter Hoden-Entzündung, die zuweilen bey Tripper-Kranken erscheint, verdankt sein Daseyn solchen Causal-Momenten die mit dem ebenverlaufenden Tripper in keinem

innigen Nexus stehen, die sohin fähig sind, solche Hoden-Geschwülste auch ohne Daseyn eines Trippers zu erzeugen. Es ist daher das Zusammentreffen solcher Hoden-Geschwülste mit dem Tripper mehr zufällig, und demnach gehört die Beschreibung dieser Krankheit eigentlich nicht in eine Abhandlung vom Tripper, noch weniger in das Kapitel von den Metastasen. Aber weil gerade diese Form zu vieler Verwirrung und Streit unter den Aerzten die Veranlassung gab, so mag es zweckmäſsig seyn, sie der Deutlichkeit wegen hier zu berühren.

§. 83.

Für die Bildung dieses Leidens sind zwey Reihen von Ursachen bedingend, innerliche und äusserliche, prädisponirende und occasionelle. Zu den prädisponirenden gehören, wie schon oben bemerkt, Hämorrhoidal-Leiden, denn dadurch bildet sich öfters Entzündung und Anschwellung des Hodens. Wir hatten einigemal Gelegenheit eine solche Hoden-Anschwellung zu beobachten, bey der weder Tripper noch andere Causal-Momente zugegen waren. Klossius Versuch, die Erscheinung, daſs so häufig der rechte Hode anschwelle, dadurch zu erklären, daſs die Nähe des Blind-Darms und aufsteigenden Dickdarms vermöge der enthaltenen Unreinigkeiten und Blähungen die Veranlassung abgebe, paſst nur auf diese Species von Orchitis, da bey der gonorrhoisch-metastatischen Epididymitis, wie oben bemerkt, eben so oft der linke Hode der leidende ist. Hieher gehören auch die Hoden-Geschwülste, welche an-

dere Unterleibs-Leiden durch Consens erzeugen, wie z. B. der oben angeführte Fall, wo ein Bandwurm die Veranlassung war. Ferner ist hieher zu zählen jene Neigung zu Hoden-Anschwellungen, welche in einer krankhaften Reitzbarkeit dieses Organs ihren Grund hat, die durch öfters bestandene Tripper-Metastasen auf den Testikel, oder durch Ausschweifungen entstanden ist. Durch Tripper-Metastasen entsteht aber eine solche Reitzbarkeit des Hodens sehr leicht, da häufig nach derselben eine Verhärtung des Neben-Hoden zurückbleibt. Daſs bey Ausschweifungen im Geschlechts-Genuſs wie der ganze Körper, so auch der Hode mit einer krankhaften Reitzbarkeit, oder sogenannten indirekten Schwäche, befallen werden könne, dafür sprechen Theorie und häufige Erfahrung.

Damit aber eine solche Prädisposition zu einer wirklichen Hoden-Entzündung übergehe, bedarf es oft nur kleiner Anstöſse oder Einflüſse, und dahin gehören: fehlerhafte Diät, Unreinigkeit der ersten Wege, und alles was das Hämorrhoidal-Leiden steigern kann, Erkältung, Erhitzung, Druck auf den Hoden z. B. durch Beinkleider; auch der Tripper kann Gelegenheits-Ursache werden, da er, wie schon oben bemerkt, die Hoden leicht in Mitleidenschaft zieht, und daraus ist es erklärlich, warum diese Form von Hoden-Geschwulst häufig in Gesellschaft des Trippers erscheint.

§. 84.

Sind prädisponirende und Gelegenheits-Ursa-

chen zusammengetroffen, so zeigen sich meist gastrische Vorboten: Aufstossen, Ueblichkeit, Neigung zum Erbrechen, wirkliches Erbrechen. Dann wird dem Kranken ein unangenehmes Gefühl im Unterleib bemerkbar, was durch den Bauchring längst des Saamenstrangs sich bis in die Hoden zieht. Die Hoden selbst werden schmerzhaft, schwellen an, der Saamenstrang ist hier meistens mitergriffen. Das Fieber, wenn eines zugegen ist, hat wohl nie den reinen synochalen Charakter, meist ist es erethrisch mit gastrischer und biliöser Complication. Findet nun gleichzeitig mit dieser Hoden-Entzündung ein Tripper statt, so hört zuweilen der Ausfluſs auf, und gab dadurch Veranlassung, die metastatische Epididymitis mit dieser, in Bezug auf die Gonorrhoe mehr zufälligen, Hoden-Geschwulst zu verwechseln. Diese Hoden-Entzündung macht drey Ausgänge: 1) die Entzündung und Geschwulst wird zertheilt, oder 2) sie geht in chronische Entzündung und Verhärtung des Hoden über; dieser Ausgang ist ziemlich häufig, und mancher Scirrhus hat sich allmählig auf diesem Weg gebildet; 3) zuweilen, wiewohl selten, tritt auch Eyterung ein.

§. 85.

Die Prognose ist im ganzen nicht so günstig wie bey der metastatischen Hoden-Geschwulst, doch ist sie auch hier nicht schlimm. Der allgemeine Zustand des Organismus muſs bey der Vorhersage eben so berücksichtigt werden, als der Grad der Entzündung selbst. Wenn der Saammenstrang mit-

leidet, so wird die Prognose im geraden Verhältniſs mit der Heftigkeit und Ausbreitung der Saamenstrang-Geschwulst ominös; doch sieht man auch bey eingeklemmtem Saamenstrange Heilung erfolgen.

Behandlung der Hoden-Entzündung.

§. 86.

So wie der Charakter und die Genesis dieser beyden Formen von Hodenentzündung verschieden ist, so muſs es auch die Behandlung seyn. Bey der metastatischen Epididymitis treten drey Indicationen ein. 1) Entfernung der Ursache durch Wiederherstellung des Tripper; 2) eine dem Grade der Entzündung und dem Fieber angemessene Antiphlogose; 3) Behandlung der Ausgänge.

§. 87.

Die erste Indication wird häufig schon durch die wegen der zweyten Anzeige angewendeten erweichenden Ueberschläge erreicht; stellt sich aber der Tripper nicht bald wieder ein, so muſs er auf eine der obenangegebenen Weisen hervorgerufen werden. Die Erfüllung dieser Indication ist ja nicht zu vernachläſsigen, weil ohne wiederhergestellten Harnröhren-Fluſs keine radicale Heilung erfolgt. Oft ist die Erfüllung dieser Anzeige zur Beseitigung der Krankheit schon hinreichend. Attenhofer heilte 20 Hoden-Entzündungen blos durch Wiederherstellung des Trippers in 6 Tagen. Die zweyte Indication fordert eine der Heftigkeit des Fiebers

entsprechende Antiphlogose. In dringenden Fällen Aderläſse, Blutigel an den Hodensack, und wenn der Saamenstrang geschwollen ist, auch welche nach dem Verlauf desselben; dabey Einreibung der grauen Quecksilber-Salbe mit oleum hyosciami coctum, erweichende Umschläge von species emollientes mit herba hyosciami und herba belladonnae; erweichende Klystiere mit Hyosciamus-Oel oder Blausäure; auch kann der Leib durch oleum ricini offen erhalten werden. Die von mehreren Aerzten, z. B. von Girtanner, angewendeten kalten Ueberschläge von Wasser mit Salmiak und Essig sind durchaus verwerflich.

Ist der Saamenstrang eingeklemmt, so muſs er, wenn das antiphlogistische Verfahren nicht hinreicht, durch die Operation von der Einklemmung befreyt werden, denn sonst geht trotz allen angewendeten Mitteln der Hode, Saamenstrang und Hodensack in Brand über.

Hat man durch zweckmäſsige, antiphlogistische Behandlung und durch wiederhergestellten Tripper-Fluſs die Zufälle gemildert, ist Entzündung und mit ihr Schmerz des Hodens verschwunden, oder doch wenigstens unbedeutend geworden, so wird man wohl thun, das antiphlogistische Verfahren auszusetzen, und an den Hoden blos trockene, warme Umschläge von aromatischen Kräutern zu legen.

Andere Aerzte empfehlen in diesem Stadium Bähungen von gewürzhaften Kräutern, z. B. von herba menthae crispae, lavendulae mit Wein bereitet, gingen dann zu aromatischen Infusen mit Salmiak

in Form von Bähungen angewendet über, und beschlossen die Kur mit Waschungen mit Wasser und Salmiakgeist; aber alle diese Mittel werden durch Ruhe und trockene Kräutersäcke überflüſsig gemacht.

Die Diät bey dieser Behandlung muſs natürlich antiphlogistisch seyn, und hinsichtlich des Verhaltens wird bemerkt, daſs Ruhe ein Haupterforderniſs zur Heilung dieser Krankheit ist. Der Kranke muſs daher im Bette liegen bleiben, und selbst im Stadium der Reconvalescenz muſs er wenigstens durch das Anlegen eines Tragbeutels dieser Forderung zu entsprechen suchen.

§. 88.

Die Indication der Ausgänge ist nach Verschiedenheit derselben selbst verschieden. 1) Kleine rückbleibende Verhärtung am Nebenhoden fordert Schutz des Hodens gegen schädliche Einflüsse, und Vermeidung aller auf die Genitalien wirkenden Reitze, des Coitus, des Reitens etc.

2) Eyterung. Geht trotz allen angewendeten Mitteln der Hode doch in Eyterung über, so darf man die Oeffnung des Abscesses nicht der Natur überlassen, weil sonst die Oeffnung zu groſs wird, und dadurch leicht die Hodensubstanz hervorquillt; sondern man muſs, sobald man sich vom Daseyn des Eyters überzeugt hat, denselben durch einen kleinen Einschnitt entleeren. In der Untersuchung, ob Eyter zugegen sey oder nicht, ist schon deſswegen um so mehr Aufmerksamkeit nöthig, weil zu-

weilen zwischen der albuginea und der tunica vaginalis ausgeschwiztes Wasser den Wundarzt so täuschen kann, daſs er Eyter zu fühlen glaubt. Es ist ein Fall bekannt, daſs durch den Miſsgriff eines Chirurgen, der bey einem entzündeten Nebenhoden einen Absceſs zu finden glaubte, und in denselben stach, Brand und Tod des Kranken herbeygeführt wurden. Die Diagnose der Eyterung wird durch die klopfenden, auf eine Stelle fixirten Schmerzen, und die nach aussen erhabene, zugespitzte, fluctuirende Geschwulst ziemlich deutlich. Die Eyterung darf nicht unterhalten oder begünstigt werden, denn sonst wird der Hode dadurch verzehrt, und geht in Gestalt von aschgrauen Flocken ab. Um diese bösen Folgen zu verhüten, wendet man Fommentationen von aromatischen Infusen mit Bley-Extrakt, und selbst etwas Opium an. 3) Der Ausgang in Verhärtung wird unten bey der chronischen Hoden-Entzündung abgehandelt. 4) Das Schwinden des Hodens, wenn es einmal eintritt, wissen wir noch durch kein Mittel sicher aufzuhalten. 5) Bey eingetretenem Brande findet die bey Gangraena überhaupt angezeigte Behandlung statt. Hier nehme man sich aber in Acht die Theile zu bald für abgestorben zu halten, und wegzuschneiden, denn sie gewinnen bey zweckmässiger Behandlung oft wieder neues Leben.

§. 89.

Die Behandlung der zweyten Form von Hoden-Geschwulst hat gleichfalls 3 Indicationen, nehmlich: Entfernung des Causal-Moments, beschränkte An-

tiphlogose mit Rücksicht auf das Fieber, und Behandlung der Ausgänge.

Die erste Indication richtet sich nach den verschiedenen Ursachen, und findet besonders dann statt, wenn ein Hämorrhoidal-Leiden im Spiel ist, welches dann natürlich eine geregelte Hämorrhoidal-Behandlung fordert. Diese Behandlung des Hämorrhoidal-Leidens ist aber um so dringender, da ohne Beseitigung desselben die Hoden-Geschwulst nicht wohl geheilt werden kann und leicht einen bösen Ausgang macht. Offenhalten des Unterleibs durch Klystiere, oleum ricini, mässige Gaben des electuarium lenitivum, und nöthigenfalls einige Blutigel an den After gesetzt sind fähig das Unterleibs-Leiden so zu mildern, daſs die daher entstandene Hoden-Geschwulst einer zweckmässigen, örtlichen Behandlung weicht. Bey gastrischen Unreinigkeiten und Turgescenz nach oben muſs selbst ein Brechmittel gegeben werden. Ist die Neigung des Hodens zu Anschwellungen durch krankhafte Reitzbarkeit bedingt, welche von Ausschweifungen und öfters erlittenen Trippern entstanden ist, dann erfüllt ein vorsichtiger innerer und äusserer Gebrauch des Opiums oft die erste und zweyte Indication. Daſs übrigens auch der Harnröhrenfluſs in Rücksicht komme, und wenn er unterdrückt ist, wieder hergestellt werden müsse, versteht sich von selbst.

Die indicatio morbi fordert eine mässige Antiphlogose; wohl nie eine Aderlässe, nur Blutigel an die Geschwulst, Einreibungen der Neapolitaner-Salbe, und cataplasmata, besonders mit narcoticis, da oft die krankhafte Reitzbarkeit des Hodens mehr

nervöser Natur ist. Zuweilen, besonders wenn Unordnungen im Unterleib entstanden sind und nicht gehörig behandelt wurden, tritt eine bösartige, jauchigte Eyterung mit Geschwüren am Hodensack ein, und diese kann nur nach Beseitigung der Ursache gehoben werden. Sonst fordert die Eyterung bey dieser Form von Hoden-Anschwellung dieselbe Behandlung und Vorsicht, wie die Eyterung bey der metastatischen Epididymitis. Das Nähere über den Ausgang in Verhärtung folgt unten.

Die chronische Hoden-Geschwulst.

§. 90.

Diese Krankheit, die sich durch ihren langsamen Verlauf, oder besser zu sagen durch ihre lange Dauer den Namen chronisch zugezogen hat, ist eine Anschwellung des einen Hoden, bey welcher wenig Schmerz vorhanden ist, und die eben so gut zu den Krankheiten der Reproduction als zu den Entzündungen zu gehören, oder wenigstens den Uebergang von einer zur andern zu machen scheint. Die Art ihrer Entwicklung ist eine doppelte; sie entsteht nehmlich, wenn der Tripper in seinem letzten Stadio plötzlich unterdrückt wird, wo dann wegen der unbedeutenden Entzündung in der Harnröhre auch die erfolgende Metastase sehr leicht auftritt, und dadurch zum Theil die Veranlassung zu ihrer langen Dauer giebt, weil sie die Kranken anfangs wenig beachten. Häufiger aber wird die chronische Hoden-Geschwulst als Folge einer acuten,

nicht völlig ntschiedenen oder zertheilten, Epididymitis beobachet. Die acute Hoden-Entzündung geht aber immerin eine chronische über, wenn die Ursache derseben nicht beseitigt wird; diese Ursache mag nun lofs in der Unterdrückung des Trippers oder n Fehlern des Reproductions-Apparats ihren Grun haben. Mit der chronischen Hoden-Geschwulst ist immer mehr oder weniger Verhärtung diese Organs verbunden, welche allerdings unter sonst günstigen Umständen viele Jahre ohne anderweitiga Nachtheil des Kranken bestehen kann; wenn aber mehrere Aerzte wie z. B. Girtanner behaupten, dafs eine solche Verhärtung ohne alle Gefahr sey, und dafs sie nie eine bösartige Richtung nehme können, so ist eine solche Versicherung nicht im allemeinen als wahr anzunehmen, da bey der chronishen Hoden-Geschwulst leicht Scirrhus erfolgen kan, besonders wenn noch andere Dyscrasien mit m Spiele sind. Es ist daher der Rath von einigen Tierapeuten, z. B. von Girtanner und selbst von Wndt, gegen eine solche Hoden-Geschwulst nicts zu unternehmen, so lange kein Schmerz, odeunbedeutende Empfindung von Ziehen und Drücken dem leidenden Theil vorhanden ist, und blofs eine Tragbeutel anzulegen, durchaus zu verwerfen.

Die Ausgänge dieser Krankheit sind: vollkommene Genesung, die häufig erfolgt durch allmählige Abnahme swohl des Volumens als der Härte des Testikels. In Wasserbruch, und in Scirrhus.

§. 91.

Die Diagnose dieser Krankhei ist leicht, wenn sie Folge einer acuten Epidlymitis ist, schwieriger dagegen, wenn sie sich durα Unterdrückung eines im Stadium der Crise befinlichen Trippers erzeugt; denn in diesem Fall kan sie leicht mit der beginnenden Tripperseuche verwechselt werden, da diese vom Hoden aus sich entwckelt. Vielleicht kann uns hier die Dauer des Tippers eine Aufklärung geben, denn die Tripperseche scheint, nach den vorliegenden Fällen zu urtheien, ein längeres Bestehen, ein Verschlepptwerden— wie Ritter sich ausdrückt — des Trippers z erfordern. Man hüte sich daher, solche chronische durch Tripper-Prozeſs bedingte Hoden-Geschwülte gleich für beginnende Tripper-Scropheln zu halte, weil durch solche Miſsgriffe eine starke Verwirrung in die Pathologie dieser Krankheit kommen nuſs. Es ist freylich traurig, daſs wir erst von zuünftigen Erfahrungen Momente erwarten müssen, welche uns die Diagnose erleichtern.

§. 92.

Die Vorhersage bey dieser Hoden-Geschwulst ist zwar nicht so erfreulich wie bey der acuten Epididymitis, allein im Ganzen doch auch nicht schlimm. Bestimmend sind nebst der Constitution und der An- oder Abwesenheit anderweitiger Dyscrasien, besonders die Dauer - Krankheit und allenfalls gemachte Ausgänge. Je früher wir die Krankheit zur Behandlung bekommen, desto eher ist vollkommene

Genesung zu hoffen, später bleibt oft trotz allen angewendeten Mitteln eine leichte Degeneration des Hodens zurück. Der Ausgang in Wasserbruch ist nicht ungünstig, nur hüte man sich, die Hydrocele per excisionem tunicae vaginalis durch die sogenannte Radical-Operation heilen zu wollen, wofür die Gründe weiter unten folgen. — Ungünstiger ist der Ausgang in Scirrhus.

§. 93.

Die Behandlung der chronischen Hoden-Geschwulst hat in ihrer Geschichte die mannigfachsten Mittel aufzuweisen. Als innere Arzneyen wurden empfohlen: lapis cancrorum ℥j cum vino rhenano libra j, früh und Abends eine Tasse voll zu nehmen (van Swieten und Swediaur), das conium innerlich und äusserlich (Störk), die Hauhechel, ononis spinosa im Absud von zwey Unzen auf ein Pfund Colatur, alle 3 Stund 2 Esslöffel voll (Acrel und Abrahamson); Brechen und Eckel erregende Mittel (Swediaur, Hecker). Die Fieberrinde, das Quecksilber; eine Schirlings-Latwerge aus einem Loth Schierlings-Pulver und acht Loth Honig etc. Als äussere Mittel: Bähungen mit der Wurzel vom Eselskürbis, momordica elaterium (Celsus), Cataplasmata von der Wurzel des Alrauns, atropa mandragora mit Semmelkrume (Plenk, Swediaur). Die flüchtige Salbe aus stinkendem Hirschhornöl mit Mercurial-Salbe (Hecker). Amoniacgummi mit Meerzwiebelessig als Brey übergeschlagen. Die Electricität (Birch in London). Das Einimpfen des Trippers (Hirschel). Das Einlegen von Bou-

gies in die Harnröhre (Bromfield, Swediaur, Kortum).

§. 94.

Wenn wir aber die Behandlung nach der Pathogenie der Krankheit sichten, so ergiebt sich folgender Heilplan: Bey jeder chronischen Hoden-Entzündung und Verhärtung, sie mag sich aus der acuten Epididymitis durch Vernachlässigung der Wiederherstellung des Trippers gebildet haben, oder durch plötzliches Aufhören des im späteren Stadio begriffen gewesenen Harnröhrenflusses entstanden seyn, ist ein erneuerter Tripper, gleichviel ob durch neue Ansteckung oder durch künstliche Hervorrufung, eine zur Heilung unerläſsliche Bedingung. Wir kennen einen jungen Doctor der Medizin, bey dem eine längere Zeit bestandene, durch Tripper-Metastase erzeugte, Verhärtung des Hodens von selbst verschwand, als eine neue Ansteckung erfolgt war. Sollte die Inoculation des Trippers zur Heilung des verhärteten Hoden nicht hinreichen, dann muſs sich die weitere Behandlung nach der vorhandenen Reitzbarkeit richten. So lange noch Schmerz im Hoden, besonders beym Berühren, gefühlt wird, setzen wir Blutigel, lassen die graue Quecksilber-Salbe einreiben und narcotisch erweichende Umschläge machen. Ist aller Schmerz verschwunden, dann haben wir zur Beseitigung der Geschwulst an der Jodin-Salbe ein vortreffliches Mittel. Daſs man aber bey ihrem Gebrauch vorsichtig seyn und sie sogleich aussetzen müsse, wenn

Schmerzen

Schmerzen auf ihre Anwendung folgen sollten, ist bekannt.

§. 95.

Ist die Hoden-Verhärtung nicht durch Tripper-Metastase entstanden, dann wird die Inoculation des Trippers wenig Hülfe schaffen, wenn auch Swediaur und Kortum ihr als Gegenreitz viel Heilkraft zuschreiben. Hier müssen für's erste die Ursachen entfernt werden; und wenn sich die Kaempf-schen Visceral-Klystiere bei unheilbar scheinenden Hoden-Geschwülsten so hülfreich bewiesen, so mag es nur bey jenen der Fall seyn, die im Unterleib den Grund ihres Daseyns haben. Nach Beseitigung der Ursachen wird die Anwendung des Kampfers, des Opiums, und der Jodin-Salbe Heilung herbeyführen. Die empfohlene Electricität möchte mehr Unheil als Nutzen bringen, da sie wahren Krebs hervorrufen kann, besonders wenn im Organismus schon krankhafte Disposition zu Entmischungen vorhanden ist.

Die Behandlung der Ausgänge richtet sich nach der Form und dem Charakter derselben. Hat sich Wasser in der Scheidenhaut gebildet, so entferne man dasselbe mittelst des Troikars und lasse durch eingebrachte Charpie die Wunde eytern, damit die Scheidenhaut verwachse, und so einer Recidive vorgebeugt werde. Die Radical-Operation per excisionem widerrathen wir deſshalb, weil durch die dabey stattfindende heftigere Entzündung der kranke Hode leicht mit ergriffen werden und in Carcinom

übergehen kann. Man könnte zwar auch die Radical-Operation machen, zugleich aber auch die Castration vornehmen, wie man dieses schon öfter gethan hat, wenn man eine Complication von Hydrocele und Sarcocele antraf; allein bey Sarcocele, die in Folge des Trippers entstanden ist, und von der man nicht ganz sicher ist, daſs sie blosse Metastase sey, muſs man der Castration möglichst auszuweichen suchen.

§. 96.

Droht die Hoden-Geschwulst in Scirrhus überzugehen, stellen sich heftig stechende Schmerzen ein, und bemerkt man unebene Härte am leidenden Hoden, und ist diese Geschwulst die Folge einer acuten Epididymitis, dann ist die Castration als Radicalkur angezeigt, besonders wenn man den Saamenstrang noch frey fühlt. Finden aber diese Voraussetzungen nicht statt, war die Hodenanschwellung bey einem chronischen Tripper allmählig entstanden, dann hüte man sich vor der Operation, weil man es leicht mit Tripperscropheln zu thun haben kann, in welchem Falle das Messer nur den Tod beschleunigt. Man entferne daher jeden schädlichen Reitz vom kranken Theile, und suche durch öfter angelegte Blutigel, Einreibung der grauen Quecksilbersalbe mit Cicuta-Extract, das Uebel wenn auch nicht zu heilen, doch zu mildern. Vielleicht verschafft ein vorsichtiger Gebrauch der Jodine auch hier noch Hülfe.

2) Prostatitis gonorrhoica, tripperhafte Vorsteher-Drüsen-Entzündung.

§. 97.

Nach unterdrücktem oder gestörtem Tripper tritt nicht selten die Prostata als Heerd der Metastase auf, sie entzündet sich, der Kranke empfindet heftig drückende Schmerzen im Perinäum, welche zuweilen klopfend, pulsirend werden. Dabey ist der Damm angeschwollen, schmerzhaft, roth; durch die angeschwollene Drüse entsteht Verengerung im Blasenhals, sohin Harnverhaltung, die sich zur completten Ischurie steigern kann. Es stellt sich ein entzündliches Fieber ein, welches nicht selten heftige Delirien zu seinen Symptomen zählt. Mittelbar wirkt diese Entzündung durch die geschwollene Drüse auch auf den Darm, verhindert die Stuhlausleerung, oder erzeugt bey derselben Schmerz und Tenesmus.

§. 98.

Die Dauer ist unbestimmt, und die Ausgänge sind folgende:

1) Vollkommene Gesundheit, indem der Tripper zurückkehrt und Schmerz und Geschwulst sich allmählig verlieren.
2) Eyterung; die Geschwulst wächst, das Drängen zum Urinlassen vermehrt sich, der Schmerz wird klopfend, es stellt sich Suppurations-Fieber ein.
3) Nicht selten geht die acute Entzündung in eine

chronische über, wo eine Geschwulst der Drüse mit mässigen oft unbedeutenden Schmerzen zurückbleibt.

§. 99.

Bey der Diagnose könnte eine Verwechslung mit der Prostatitis vulgaris statt finden, wenn nicht das genetische Moment gegen jeden Irrthum sicherte. Von der Blasen-Entzündung unterscheidet sich die Prostatitis durch die im Mittelfleisch und im After fühlbare Geschwulst. Die Entzündung der Cooper'schen Drüsen verräth sich durch ihre Stelle, hinter dem Bulbus Urethrae, auch ist bey ihr keine vollkommene Harnverhaltung zugegen. Sollte dieses aber der Fall seyn, so findet die untersuchende Bougie das Hinderniſs an einer andern Stelle als bey Prostatitis. Bey jener Harnverhaltung endlich, welches Hämorrhoidal-Leiden durch Varicosität der Blasenhals-Venen erzeugen kann, fehlt das ursächliche Moment, und die Geschwulst im Mittelfleisch.

Die Vorhersage ist bey dieser Form im Ganzen günstig, besonders wenn wir sie zeitig in Behandlung bekommen. Schlimmer wird sie, wenn sie bereits einen bösen Ausgang, z. B. in Eyterung, gemacht hat. Fisteln und Harn-Depots sind nicht erfreulich.

§. 100.

Die Behandlung fordert vor allem Wiederherstellung des Harnröhren-Flusses, was eben so, wie bey der Epididymitis, oft schon durch erwei-

chende Umschläge gelingt. Ist dieses nicht der Fall, so suchen wir durch Einbringung einer Kerze oder durch die sonstigen bekannten Mittel unsern Zweck zu erreichen. Einsprützungen von reitzenden Substanzen zu diesem Behuf sind hier gar nicht am Orte, weil dadurch auch die Entzündung der leidenden Drüse gesteigert wird.

Gegen die Krankheit selbst ist topische und nach Verhältnifs des Fiebers auch allgemeine Blutentleerung angezeigt. Zehn bis zwölf Blutigel an den Damm, erweichende narcotische Ueberschläge, warme Bäder, unguentum neapolitanum. Innerlich Emulsion mit Blausäure, Calomel als Antiphlogisticum. Der Unterleib wird durch besänftigende Klystiere offen erhalten, Verhalten und Diät ist antiphlogistisch.

§. 101.

Tritt Eyterung ein, so mufs dieselbe durch warme Ueberschläge beschleunigt werden. Hat der Eyter in der Drüse selbst seinen Sitz, dann sind wir wegen der Entleerung desselben oft in Verlegenheit, denn die Oeffnung des Abscesses durch Einschnitte führt nicht zum Zwecke, weil der Eyter gewöhnlich nicht auf einen Punkt beschränkt ist, sondern an mehreren Stellen der Drüse sich gebildet hat. Am besten wäre es wohl hier, wenn uns die Resorption des Eyters durch Einreibung von Linimentum volatile und Quecksilbersalbe gelingen würde. Ob Valeriana, Arnica und China innerlich genommen auch etwas zu der gewünschten Aufsaugung

beytragen, wie man häufig glaubte, wissen wir nicht, und glauben es nicht.

§. 102.

Liegt der Abscefs mehr nach aussen, zwischen dem Mastdarm und dem Mittelfleisch, wovon man sich leicht durch die Untersuchung mit dem Finger überzeugen kann, dann öffnet man ihn durch einen Einschnitt ins Mittelfleisch, und behandelt ihn wie einen gewöhnlichen Abscefs. Ist aber mehr die dem Blasenhals zugekehrte Oberfläche der Drüse in Eyterung übergegangen, oder sitzt der Eyter im Zellengewebe zwischen diesen beiden Gebilden, dann öffnet der Abscefs sich häufig von selbst, und entleert sich durch die Harnröhre; man kann aber auch durch das Einschieben eines metallenen Katheters die Berstung und Entleerung des Eyterheerds beschleunigen. Haben sich bereits Fisteln gebildet, so tritt die bekannte chirurgische Behandlung ein.

Ist bey der Prostatitis totale Harnverhaltung zugegen, und kann man selbst im Bade einen mit narkotischer Salbe bestrichenen Katheter nicht einbringen, dann mufs man, wenn die Antiphlogose nicht bald zum Zwecke führt, den Blasenstich ober der Schaamfuge machen.

Prostatitis gonorrhoica chronica.

§. 103.

Nicht selten bleibt nach der acuten Entzündung der Prostata eine Anschwellung und Verhärtung

derselben zurück, die aber nicht mit der weiter unten in Betracht kommenden Scirrhescenz der Vorsteherdrüse ex causa gonorrhoica verwechselt werden darf.

Die Diagnose wird durch ähnliche, örtliche Erscheinungen, wie sie bey der Prostatitis acuta beobachtet werden, gesichert, nur sind dort die Symptome von einem höheren Grade der Aufregung begleitet.

Wenn uns eine solche Verhärtung und Anschwellung der Prostata zur Behandlung vorkömmt, so fragt es sich vor allem, ob durch Wiederherstellung des Trippers das Causal-Moment entfernt sey, ist dieses nicht der Fall, dann müssen wir das Versäumte nachholen, besteht aber die Verhärtung trotz dem wiederhervorgerufenen Tripper noch fort, dann müssen wir entweder durch den innerlichen Gebrauch von grofsen Dosen Salmiacs, oder durch die örtliche Anwendung von erweichenden Umschlägen, der Quecksilber- und der Jodin-Salbe, die Rückbildung der Hypertrophie zu erzielen suchen.

3) Metastatische Bubonen.

§. 104.

Die Leisten-Drüsen werden beym Tripper häufiger durch Consens als durch Metastase ergriffen, doch haben wir auch Beyspiele, dafs sich diese Drüsen nach Unterdrückung eines Trippers entzündeten und anschwollen. Die Krankheit liegt uns hier so sehr vor den Augen, und die Ursachen sind so

deutlich, daſs ein Miſsgriff in der Diagnose unmöglich ist. Die Leisten-Drüse ist vergröſsert, schmerzhaft anzufühlen, mehr oder weniger hart, es stellt sich Fieber ein, und wenn die Entzündung ihr Acme erreicht hat, wählt sie einen, von den drey ihr zukommenden Ausgängen, nehmlich: 1) die Geschwulst verschwindet spurlos, und zwar in dem Verhältniſs als der Tripper wieder flieſst, 2) der Schmerz wird klopfend, die Geschwulst geht in Eyterung über, wird fluctuirend, endlich bricht der Absceſs auf und das enthaltene Eyter wirkt, wie alle Tripper-Secreta, deutlich kalinisch auf die Pflanzen-Farben. Dieser Ausgang ist nicht selten, und wird sogar von manchen Aerzten begünstigt, weil sie durch falsche Voraussetzungen geleitet auf diese Art der Universal-Syphilis vorbeugen wollen. 3) Nicht selten bleibt eine Geschwulst und Härte der Drüse zurück, welche Jahre lang bestehen kann, ohne bedenkliche Erscheinungen herbey zu führen, die aber durch Complication mit andern Dyscrasien auch schnell in Scirrhus und Carcinom degeneriren kann. Die Dauer dieser Krankheit ist unbestimmt, hängt meistens von der Behandlung ab; die Vorhersage ist sehr günstig, besonders wenn wir es mit einer reinen Tripper-Metastase zu thun haben und nicht Scropheln und Psora mit im Spiele sind.

§. 105.

Die Behandlung ist einfach; der Tripper wird wieder hergestellt, gegen die entzündete Drüse eine mässige Antiphlogose, Blutigel, warme Bäder, er-

weichende Umschläge. Quecksilber-Salbe, und wenn es das Fieber fordern sollte, was aber selten der Fall ist, eine Aderlässe. Innerlich Calomel als Antiphlogisticon. Ist die Entzündung beseitigt, und bleibt noch etwas Geschwulst zurück, so kann man durch das Linimentum volatile mit oder ohne Kampfer die Drüse auf ihre normale Gröfse zurückführen. Ueberzeugen uns klopfende Schmerzen und die darauffolgende Fluctuation, dafs sich Eyter gebildet hat, so wird es gut seyn, den Abscefs baldigst zu öffnen und den Eyter zu entleeren. Der Abscefs mag von selbst aufbrechen oder durch die Kunst geöffnet werden, so entsteht meist ein Geschwür, welches ein verdächtiges Aussehen hat, und von manchen Aerzten für syphilitisch erkannt wird. Allein der Grund ist nicht speckig, eher etwas braun, hat die den Trippergeschwüren eigene Risse, und läfst Papillen aufschiefsen, welche Flocken auszusondern scheinen. Die Ränder sind zwar callös, ungleich, blauroth und unterhöhlt. Das Geschwür heilt ohne allen Quecksilber-Gebrauch; durch verdünnte Säuren — zum Auswaschen oder Verband verwendet — wird die Genesung beschleunigt.

Dafs die Inguinal-Drüsen eben so wie die Hoden und Prostata an einer chronischen Entzündung leiden können, ist denkbar, wenn wir auch keinen Fall dieser Art als Beleg anführen können.

4) Entzündung der Cooper'schen Drüsen.

§. 106.

Auch diese Drüsen hat man als den Sitz von

Tripper-Metastasen beobachtet, doch glauben wir, daſs häufiger eine consensuelle als eine metastatische Entzündung dieser Drüsen beym Tripper vorkömmt. Wir selbst haben diese Krankheits-Form nie beobachtet; sie wäre aber, wenn sie wirklich auftritt, wohl sehr leicht kennbar, da Schmerz und Geschwulst an der den Drüsen entsprechenden Stelle — hinter dem bulbus urethrae — nebst der bekannten Gelegenheits-Ursache uns hinlänglich belehren. Ueberhaupt verhält sich die Pathologie und Therapie dieser gonorrhoischen Drüsen-Entzündung eben so, wie bey den ihr analogen Entzündungen anderer Drüsen; nur muſs hier eben so, wie bey den consensuellen Entzündungen dieser Drüsen, besondere Rücksicht darauf genommen werden, daſs sie, einmal entzündet, sehr gerne in Eyterung übergehen, und zu Fisteln die Veranlassung geben. Es ist daher Aufgabe des Arztes, wenn sich doch einmal Eyter gebildet hat, diesen schnellmöglichst zu entleeren und für baldige Schlieſsung des Abscesses zu sorgen.

5) Adenitis gonorrhoica.

§. 107.

Dr. Cleſs in Stuttgard theilt im 3ten Bande 1tem Hefte der tübinger Blätter pag. 65, eine höchst interessante Kranken-Geschichte mit, welche hieher zu gehören scheint, und die wir im Auszuge anführen. Ein 22jähriger Küfer stopfte sich einen, seit 3 Tagen bestehenden, Tripper dadurch, daſs er

Morgens nüchtern einen Schoppen vom stärksten Weinessig auf einmal trank. Unmittelbar auf den Genuſs des Essigs trat Brennen im Halse ein, der Gaumen, besonders die Gaumendecke und das Zäpfchen, schwollen allmählig an, und zeigten eine bläulich-rothe Farbe. Es kam nach und nach Mattigkeit hinzu, und ein heftig drückender, anhaltender Schmerz unter dem Brustbein. Der Puls war ausserordentlich hart, und der Herzschlag sehr ungestüm, wiewohl nie aussetzend. Jede etwas heftige Bewegung, namentlich Treppensteigen, auch leichtere Handarbeiten beschleunigten nicht nur die Herz- und Pulsschläge, sondern gaben auch jedem einzelnen Schlag einen solchen Grad von Heftigkeit, daſs der ganze Körper wie von elektrischen Stöſsen durchzuckt wurde. Die aufgelegte Hand fühlte mehr ein Pochen des ganzen Brustkastens, als den unmittelbaren Schlag des Herzens; dieses Pochen war aber so stark, daſs die Hand wie abgestossen wurde. Der sonst frohsinnige Kranke hatte ein immerwährendes, ihn selbst im Schlafe marterndes Gefühl von Angst und verzweifelte an seiner Heilung. Diese Beschwerden hatten sich allmählig entwickelt, in den ersten drey Monaten war bloſs Brennen im Hals und Mattigkeit zugegen gewesen, dann trat der Schmerz unterm Brustbein mit den angegebenen Anomalien des Herz- und Puls-Schlages ein; und zuletzt das Gefühl von Angst und Verzweiflung an der Heilung. Husten und Blut-Auswurf war nicht zugegen; das aus der Ader gelassene Blut zeigte zwar keine Cruste, schied aber fast gar kein Se-

rum aus, sondern gerann schnell zu einem äufserst festen Blutkuchen. Bey der Heilung dieses Leidens wurde die Wiederherstellung des Harnröhrenflusses aus Gründen — die wir aber nicht ganz anerkennen [1] — nicht versucht; Aderlässe, Calomel mit digitalis bis zur Salivation gereicht, Pillen aus salzsaurer Schwererde, Schierlings- und Löwenzahn-Extract und Meerzwiebeln wurden fruchtlos angewendet; endlich reichte Dr. Clefs, bey einer sehr magern Diät, — des Tags zwey leichte Suppen und gekochtes Obst — Kirschlorbeer-Wasser von mittlerer Stärke des Tags dreymal zu 30 Tropfen, und liefs jeden Tag mit 5 Tropfen bis zu 100 pro dosi steigen. Nach 14 Tagen war merkliche Besserung eingetreten, nach 6 Wochen konnte der Kranke Spatziergänge machen, leichte Handarbeiten verrichten, und die Nacht über ruhig schlafen etc.

§. 108.

Wir haben diesen Fall defswegen etwas umständlich hier mitgetheilt, weil wir mit der Diagnose noch nicht ganz im Reinen sind. Der geistreiche Verfasser dieser Krankengeschichte war der Ueberzeugung, dafs in dem gegebenen Falle das in seinem

---

1) Wir sind der Ueberzeugung, dafs bey allen Tripper-Metastasen, selbst wenn sie schon lange gewährt haben, die Wiederherstellung des Trippers noch am Orte sey. Anders verhält es sich bey den Erscheinungen der Tripperseuche, davon weiter unten.

primären Procefs unterdrückte Trippergift in der Brust einen Ablagerungs-Ort gesucht und gefunden habe; der fixe drückende Schmerz unter dem Brustbein machte es ihm wahrscheinlich, dafs die lymphatischen Drüsen an der Theilung der Luftröhre degenerirt seyen, wodurch ein Druck auf die Aorta und das Herz erfolgte und den ungestümen Herz- und Pulsschlag bewirkte. Vielleicht, setzt Dr. Clefs noch hinzu, bildete sich aber auch ein eigenes pathologisches Organ, welches das Herz nach hinten drückte, und somit die dumpfe Erschütterung des Brustkastens hervorbrachte.

Soviel geht sicher aus dieser Krankheits-Geschichte hervor, dafs der Genufs des stärksten Weinessigs, zu einem Schoppen nüchtern, eine entzündliche Aufreitzung im Hals hervorbrachte, denn das Brennen im Hals war unmittelbar auf den Genufs des Essigs eingetreten. Auch ist es wohl ausser Zweifel, dafs die angegebenen Drüsen, an der Theilung der Luftröhre, an der Krankheit participirten und durch Anschwellung, Druck auf das Herz und die dadurch bedingten Symptome hervorbrachten. Eine andere Frage aber ist es, ob diesen krankhaften Veränderungen in den Drüsen der Brust eine Tripper-Metastase zu Grund lag, oder ob nicht vielmehr durch den örtlichen Reitz, welchen der scharfe Essig hervorbrachte, eine entzündliche Thätigkeit in den Organen des Halses erzeugt wurde, welche sich auf die genannten Drüsen verbreitete. Wir sind versucht, letzteres zu vermuthen, da sich gegen eine Trippermetastase bey uns folgende Zweifel erheben: 1) Glauben wir nicht,

daſs durch den inneren Gebrauch von Säuren, selbst in stärkerer Dosis, der Tripper bloſs unterdrückt werden könne, wohl wäre es aber möglich, daſs durch Säuren der Tripper-Prozeſs gänzlich aufgehoben werden kann, ohne daſs Metastasen oder andere Folgekrankheiten darnach zu befürchten wären; 2) sagt zwar die Krankengeschichte, daſs der Ausfluſs sogleich — nach dem Gebrauche des Essigs — aufhörte, das Brennen beym Harnlassen sich aber erst nach einigen Tagen verlor; wäre es nicht denkbar, daſs der Patient in seiner Angabe hier etwas unsicher war, und daſs der Tripperfluſs nach dem Gebrauche des Essigs sogleich sich bedeutend minderte, aber erst nach einigen Tagen mit dem Harnbrennen vollkommen verschwand? 3) Endlich ging dieses Leiden in Genesung über, ohne daſs irgend eine kritische Ausscheidung beobachtet wurde. Wir sind aber überzeugt, daſs jede Krankheit, welcher Trippergift zu Grunde liegt, zu ihrer vollkommenen Heilung bethätigte Absonderung und Ausscheidung durch ein oder das andere Organ erfordere.

Der Leser und auch Dr. Cleſs wird uns diese Bemerkungen über den vorliegenden Fall zu gut halten, da wir uns keineswegs in der Sache ein entscheidendes Urtheil anmassen. Da uns aber fernere Beobachtungen über die Adenitis gonorrhoica mangeln, so müssen wir, wenn wir nicht Phantasie-Gebilde liefern wollen, uns vor der Hand begnügen, diese Form von Tripper-Metastase angedeutet zu haben.

Zweiter Abschnitt.

Die Tripperseuche.

§. 109.

Dafs örtliche oder sogenannte primäre syphilitische Geschwüre bey ihrer Vernachlässigung oder zweckwidrigen Behandlung die allgemeine Lustseuche in ihren zahllosen Formen und Abarten erzeugen, darüber ist man längst einig; man hat sogar mit ziemlicher Gewifsheit Gesetze und Ordnung nachgewiesen, nach denen das Syphilis-Gift seinen krankhaften Lebensact im menschlichen Organismus vollbringt; nicht so ist es mit den Folgekrankheiten des Trippers, mit der Tripperseuche.

Unter Tripperseuche aber verstehen wir im Gegensatz zu den eben abgehandelten Tripper-Metastasen — die wir zu den acuten Tripper-Formen zählen — alle jene chronischen Krankheiten, welche nach einem vernachlässigten oder schlecht behandelten Tripper auftreten. Ob aber das Tripper-Gift ähnlich wie jenes der Syphilis als eine eigene Dyscrasie im Organismus hausen, und der Syphilis

analoge Erscheinungen erzeugen könne, darüber müssen wir einige Bemerkungen vorausschicken.

§. 110.

Acute contagiöse Krankheiten pflegen mit der begonnenen Saamenbildung zugleich ihre Involution im Individuum anzutreten, zu erlöschen; daſs Spuren ihres Giftes im Organismus zurückbleiben, und da eine eigene Dyscrasie begründen können, davon schweigen die Pathologen, ob mit Recht? mögten wir bezweifeln. Die Contagien acuter Krankheiten sind flüchtiger Natur, im Act der Crise stöſst der Organismus sie aus, und strebt sich selbst in integrum zu restituiren. Daſs ihm aber dieses Streben immer gelinge, können wir durchaus nicht glauben, da es ihm oft an der hiezu nöthigen Kraft gebricht, wofür mannigfache Nachkrankheiten — nicht Metastasen — die auf Pocken, Scharlach, Masern etc. folgen, den Beweis liefern. Wir sehen einer Zeit entgegen, wo manches jetzt ganz oberflächlich beurtheilte chronische Leiden in einer vorhergegangenen acuten, contagiösen Krankheit Wesen und Grund seines Seyns wird nachweisen lassen. Ist zum Beyspiel jene Form des Krampfhustens, die sogern auf Masern folgt, nicht ein Product des nicht hinlänglich ausgeschiedenen Maserngifts? Sind die dem Scharlach folgenden eigenen Spezies von Scropheln, die nach Variolen und Varioliden oft längere Zeit zurückbleibenden Geschwüre, besonders in den Gelenken, nicht Erzeugnisse einer Scharlach- Variolen- oder Varioliden-Dyscrasie? Man wende uns

nicht

nicht ein, dafs allerdings solche Residuen beobachtet werden, aber häufig schon der Naturhülfe weichen, ohne Erscheinungen zu begründen, die wir bey den jetzt bekannten Dyscrasien bemerken! Man hat dieser Angelegenheit bis jetzt noch zu wenig Aufmerksamkeit geschenkt, um darüber absprechen zu können. Selten werden allerdings die Fälle seyn, die den Uebergang einer acuten contagiösen Krankheit in eine chronische Dyscrasie nachweisen lassen, allein diese Seltenheit wird bey den einzelnen contagiösen Krankheiten mit der verzehrten Energie des ergriffenen Organs im umgekehrten Verhältnifse stehen. Scharlach erschöpft die Thätigkeit der Haut weniger als die Variolen, Folgekrankheiten werden daher bey ihm seltener zu finden seyn, als bey letzteren.

§. 111.

Der Tripper ist die Fledermaus unter den Krankheiten; ursprünglich acuter Natur weifs er auch in der Reihe der chronischen Krankheiten eine Stelle zu behaupten. Dem Gesetze aller catarrhösen Krankheiten folgend, und noch besonders die Energie der ergriffenen Genital-Schleimhaut in hohem Grade in Anspruch nehmend, oft erschöpfend, nimmt er an innern und äufsern Einflüssen gar leicht Veranlassung, sein individuelles Leben auf Kosten der geschwächten Organe und Organismen fortzusetzen, welche den unsaubern Gast hinauszuwerfen nicht Kraft genug besitzen. Junge kräftige Männer, deren Genitalsystem nicht durch Excesse gelitten hat, und

bey denen der Tripper bey entsprechender Diät nicht zweckwidrig, z. B. durch Mifsbrauch der Antiphlogose, behandelt wurde, haben nichts von einem chronischen Tripper zu fürchten; hier beschränkt sich der Tripper auf seinen normalen acuten Verlauf und endet critisch durch Ausscheidung eines spärlichen dicken Schleimes, eines Analogons des dicken gekochten Auswurfs im Lungencatarrh. Ist aber der Organismus des Tripperkranken schon etwas erschöpft, war die Energie des Genitals schon früher theilweise consumirt, oder war einerseits die Entzündung durch ein unpassendes Regimen unterhalten, oder anderseits durch eine mifsbrauchte Antiphlogose mifshandelt worden, haben endlich climatische Einflüsse, besonders die catarrhöse Constitution bey dem Verlauf der Medorrhoe sich geltend gemacht, dann schliefst er seinen acuten Verlauf nicht mit der eben angedeuteten critischen Bewegung und Ausscheidung, sondern macht seinen Uebergang zu den vier chronischen Formen.

§. 112.

Auch das Geschlecht kommt hiebey sicher in Rücksicht: Die Tripper-Metastasen sind, wie oben bemerkt, ungleich häufiger bey Männern als bey Frauen, wahrscheinlich defswegen, weil sich der Tripper leichter von der kleinern Fläche der so reitzbaren männlichen Urethral-Schleimhaut verscheuchen läfst, als von der weiter ausgebreiteten Mucosa der Vagina. Dagegen ist zweifelsohne der chronische Tripper, und mit ihm das Heer von

secundären Erscheinungen häufiger beym weiblichen Geschlecht zu finden als beym männlichen, da im weiblichen Genital die Sensibilität die Irritabilität überwiegt, und die zu den heilsamen critischen Bewegungen nöthige Energie, welche wegen des grösseren Flächenraums der Vaginal-Mucosa schon intensiver seyn müſste, häufig nicht aufgeboten werden kann. Wenn wir bey sehr guten Beobachtern, welche den männlichen Tripper nie mit Mercur behandeln, die Lehre finden, die Behandlung des Frauen-Trippers mit einer Quecksilber-Cur zu beschlieſsen, um den secundären syphilitischen Erscheinungen vorzubeugen; so läſst sich ein solcher scheinbarer Widerspruch in der Behandlung vielleicht dadurch erklären, daſs die auf den Tripper bey Frauen häufiger folgenden secundären Erscheinungen mit den Zufällen der allgemeinen lues syphilitca verwechselt worden sind.

§. 113.

Der chronische Tripper ist die Quelle der Tripperseuche. Es ist aber nicht nöthig, wie viele glauben, daſs der chronische Tripper unterdrückt werde, um eine oder die andere Form der Tripperseuche ins Daseyn zu rufen, denn mannigfache Beobachtungen, unter diesen besonders jene von Ritter über die Entstehung der von ihm so genannten Tripperseuche, und jene von Ducamp über die Entwicklung der Harnröhren-Stricturen, setzen es auſser allem Zweifel, daſs der Tripper, sobald er chronisch geworden ist, ähnlich wie der Schanker sein

Gift auf den Gesammt-Organismus verbreitet, er mag nun örtlich unterdrückt werden oder nicht. Das blofse, von Ritter sogenannte, Verschleppen des Trippers ist hinreichend, die mannigfachen, zum Theil heillosen Krankheits-Erscheinungen zu begründen, zu deren Entwicklung es eben keiner Verkältung, keiner adstringirenden Einsprützungen bedarf; nur der Umstand, dafs der Kranke oder der Arzt — häufig aus Ungeduld — zu örtlichen Mitteln bey der Behandlung des Trippers ihre Zuflucht nehmen, hat zu dem Glauben Veranlassung gegeben, als entwickle sich die Tripperseuche auf dem Wege der Metastase.

Wenn aber Autenrieth's und Ritter's Beobachtungen ganz sicher sind, so entwickeln sich die secundären Tripper-Erscheinungen noch auf einem andern Wege. Ritter sagt nemlich pag. 22 seines schätzbaren Werkes: „Es giebt noch einen andern „Fall, in dem sich die chronische Tripperseuche „bildet, der aber nur sehr selten vorkömmt: dieser „entsteht dann, wenn gleich im Anfange des Trip„pers, ehe sich die Entzündung vollständig ausgebil„det, diese und zugleich die Krankheit durch den „Gebrauch von Bleymitteln — nicht etwa geheilt, „in der Geburt erstickt — sondern wirklich unter„drückt wird. Dann folgen die Erscheinungen der „chronischen Tripperseuche, nach einiger Zeit, doch „später, als sonst; die Krankheit trägt dann aber „einen mildern Character.“ Schade dafs Ritter in seinen beygegebenen Krankheits-Geschichten den Beleg zu diesen Angaben nicht geliefert hat, doch

nehmen wir für deren Wahrscheinlichkeit Ritter's Autorität gerne an. Autenrieth liefert uns eine Beobachtung, die hinsichtlich der Erzeugung der Tripperseuche von höchstem Interesse ist. Sie ist folgende [1]: Im October 1810 kam ein unverheurathetes starkes Frauenzimmer in das Tübinger Klinicum, welche an Tripperscropheln litt und daran starb. Diese erklärte von einem Manne zum Beyschlaf verführt worden zu seyn, sogleich ein allgemeines Krankheits-Gefühl empfunden, darauf einen weifsen Flufs mit Stockung der monatlichen Reinigung bekommen zu haben, und nun gleichsam in einem Zuge in die Krankheit verfallen zu seyn, welche sie am Ende tödtete. Autenrieth setzt die Bemerkung bey: „Hier schränkte sich also das an„steckende Trippergift gleich anfangs nicht auf ört„liche Affectionen ein" und wir mögten bey dieser Gelegenheit daran erinnern, dafs auch die exanthematische Form der Syphilis eine allgemeine Ansteckung selbst ohne vorgehende Genital-Geschwüre zu erzeugen vermöge; übrigens müssen wir gestehen, dafs uns die Krankheits-Zeugung des eben genannten Frauenzimmers noch sehr dunkel scheint, besonders da wir den pathologischen Zustand des Mannes nicht kennen, von dem die Person angesteckt wurde.

§. 114.

Am häufigsten, wir mögten sagen beynahe immer, entwickelt sich die Tripperseuche aus dem chronischen Tripper, gleichviel ob man ihm einen

1) Tübinger Blätter I, 2 p. 187. et seq.

ungestörten Besitz der Genitalschleimhaut zugesteht, oder durch örtliche Mittel gegen ihn einschreitet und ihn verscheucht. Ritter giebt für die Entwicklung der Tripperseuche zwey Fälle an, indem er sagt: „sie entsteht durch Einsaugung am Ende „der Entzündungsperiode eines Trippers, der durch „verkehrtes Verhalten oder schädliche Mittel in „die Länge gezogen, verschleppt worden ist, von „der Oberfläche der Harnröhre, die sich im Zu„stande chronischer Entzündung befindet, und die„ses ist der geringste und unbedeutendste Grad, „oder sie entsteht aus sogenannten Tripper-Ge„schwüren (in der Harnröhre nemlich) etc.“ Wir haben keine hinlängliche Erfahrung, um für oder gegen diese verschiedene Genesis der Tripperseuche und die sich darauf gründende geringere oder intensivere Bösartigkeit derselben zu sprechen, unklar bleibt es uns aber, warum das Tripper-Contagium von der Oberfläche der Harnröhre aufgesaugt weniger ominös seyn soll als jenes, welches von den Tripper-Geschwüren, die doch nur Errosionen sind, resorbirt wird. Ob die sogenannten Tripper-Geschwüre schon an sich ein Merkmal eines intensiveren Contagiums oder eines heftigern Verlaufs seyen, läſst sich bis jetzt noch nicht nachweisen.

§. 115.

Wenn übrigens alles bisher Gesagte die Probe der Erfahrung und des Urtheils bestehen sollte, so bleiben uns deſswegen die Gesetze für die Entwicklung der Tripperseuche immer noch höchst undeut-

lich. Wie es kommt, daſs bey so vielen chronischen Trippern keine Folgen beobachtet werden, ist eine Frage, deren Beantwortung uns eben so sehr in Verlegenheit bringt, als es schwer ist, anzugeben, wie in einem gegebenen Falle Harnröhren- oder andere Stricturen, in einem andern Gliederschmerzen, in einem dritten Flechten und Geschwüre oder gar die heillosen Tripperscropheln dem Tripper folgen. Wir haben diesen Fragen einige Aufmerksamkeit geschenkt, müssen aber gestehen, zu keinem sichern Resultate gekommen zu seyn. Wir wähnten anfangs, daſs eine eigene Qualität des Trippergifts die Veranlassung zu den an sich nicht häufigen Erscheinungen der Tripperseuche abgebe. Bey genauer Vergleichung der einschlägigen Krankengeschichten ergab es sich aber, daſs der Tripper bey einem Individuum seinen gewöhnlichen, wenigstens nicht so unheilbringenden Verlauf machte, während andere von ihm, sohin mit demselben Gift Angesteckte, die Folgen des Trippers in ihrer schrecklichsten Gestalt kennen lernen. So glauben wir unter andern die von Ritter angedeutete hohe Person zu kennen, welche die traurigen Folgen einer früher gehabten Blennorrhagia virulenta trafen, während unseres Wissens die andere hohe Person, von welcher das Unheil ausgieng, noch heutigen Tags in erwünschtem Wohlseyn lebt. Aehnlich verhält es sich mit der vornehmen jungen Italienerin, deren Leidensgeschichte uns Ritter mitgetheilt hat. Umgekehrt hatten wir vor einigen Jahren einen 48jährigen Mann mit Tripperflechten in Behandlung, dessen Geliebte früher wohl

an der Blennorrhagia virulenta chronica litt, aber bis jetzt von allen secundären Tripperkrankheiten frey blieb.

§. 116.

Ein ferneres Augenmerk richteten wir auf climatische und endemische Verhältnisse, und da fanden wir allerdings, daſs in feuchten Ländern, und zu jenen Zeiten, wo der Krankheits-Charakter der catarrhöse ist, der Tripper sich viel schlimmer gestaltet, nicht sowohl hinsichtlich der Heftigkeit der ihn begleitenden Erscheinungen, sondern in Beziehung auf Hartnäckigkeit und häufigere secundäre Erscheinungen. Einen sichern Anhaltspunct aber haben wir noch nicht finden können, obgleich Beobachtungen vorhanden sind, welche es auſser allen Zweifel setzen, daſs climatische Einflüſse beym Tripper vorzüglich zu berücksichtigen sind. So sagt z. B. Desportes, welcher, wie wir später zeigen werden, die Tripperscropheln zuerst deutlich beobachtet hat, in seiner Histoire des maladies de Domingue, daſs auf Domingo der Tripper immer sehr ominös sey und daſs selbst jene Harnröhren-Blennorrhagien, die auf den Genuſs von jungem Bier etc. folgen, leicht mit Cachexien enden.

§. 117.

Aber die climatischen und endemischen Einflüsse sind es sicher nicht allein, die als einseitige Factoren der Tripperseuche auftreten, denn sonst könnten sie nicht in den verschiedenen Climaten und Oert-

lichkeiten von Domingo, Italien, England, Süd- und Nordteutschland beobachtet worden seyn. Vielleicht ersetzt vorübergehend die constitutio annua den climatisch-endemischen Einfluſs anderer Gegenden? Sicher aber muſs nebst dem Verhalten des Kranken die individuelle Constitution desselben sehr in Rücksicht kommen. Es wäre sogar denkbar, daſs vorhandene krankhafte Stimmung eines Organs den Grund enthalten könne, warum das Trippergift seinen Zug gerade nach diesem Organe nimmt. Martens wenigstens meint, daſs der Tripper in jenen Organismen, die schon früher an Flechten gelitten, gerne Tripperflechten erzeuge, und glaubt sohin an eine Amalgamation des Trippergiftes mit schon bestandenen Krankheiten. Auch wir huldigten früher dieser Ansicht, glauben aber nicht mehr so unbedingt an ihre Richtigkeit, obgleich wir einräumen, daſs sie innerhalb gewisser Grenzen vieles für sich habe.

§. 118.

Ist uns aber schon die Genesis der Tripperseuche noch sehr unklar, so ist uns auch das, was wir von der Natur und dem Verlauf derselben wissen, höchst ungenügend, und in practischer Beziehung sehr unerfreulich. Daſs sich diese secundären Erscheinungen sehr langsam, oft nach Jahren, ausbilden, und äuſserst hartnäckig allen Arzneymitteln widerstehen, darüber stimmen alle Beobachter überein. Schon Fabre führt in seinem Traité des maladies vénériennes, hartnäckige Flechten, Schmerz in den

Gelenken, hartnäckige Augenentzündungen, angeschwollene lymphatische Drüsen, Schwindel- und Quartanfieber als Tripper-Formen mit diesen Bemerkungen auf.

§. 119.

Dieses wird aber auch alles seyn, was wir im Allgemeinen von der Familie der Gonorrhoiden sagen können. Bey der lues venerea wissen wir, daſs an einem und demselben Individuum alle Nuancen der secundären Syphilis vom Geschwüre bis zur exanthematischen Form, nicht nur in verschiedenen Stadien der Krankheit, sondern zu einer und derselben Zeit hausen können; bey der Tripperseuche wissen wir dieses noch nicht. Es haben uns zwar Beobachtungen überzeugt, daſs Flechten-Geschwüre, Knochenschmerzen und Neurosen sich in einem Organismus ablösen können; Autenrieth hat sogar früher die Behauptung aufgestellt, es sey ein Characteristicon der Tripper-Krankheiten, daſs nicht mehrere Formen zugleicher Zeit und an verschiedenen Stellen des Organismus hervortreten können, sondern daſs sie nach Ort und Form häufig alterniren, daſs z. B. die Neuralgie schwindet, wenn das Tripper-Geschwür sich bildet, und daſs wieder das Tripper-Geschwür und die dadurch entstandene Necrose heilt, wenn sich die bekannte weiſse Geschwulst im Kniegelenk einstellt, und daſs endlich auch diese Geschwulst verschwindet, wenn andere Organe, z. B. der Larynx, den Tripper-Prozeſs übernehmen. Solche Beobachtungen, wenn sie durch

öftere Wiederholung zur Erfahrung reifen, sind uns allerdings höchst wichtig, und weisen schon auf eine bedeutende Differenz zwischen Syphilis und Tripper-Procefs, die sich in dieser Beziehung ohngefähr wie Entzündung und Rheumatismus verhalten, allein selbst diese Beobachtungen führen nicht zu allgemein gültigen Gesetzen, denn sie stehen selbst noch nicht ganz fest. So hatte z. B. Ritter's B. S., den er in seiner siebenten Krankengeschichte aufführt, nebst den von Ritter beschriebenen Erscheinungen der Tripperseuche (Tripperscropheln) auch noch Flechten auf dem Rücken, der Hand und am After und Schrunden an den Fufssohlen.

§. 120.

Aber abgesehen von diesem Widerspruche in den bisherigen Beobachtungen, so wird uns durch sie noch manche Frage über die Natur des Trippergifts keineswegs beantwortet. Wir wissen z. B. noch gar nicht, ob Tripper-Flechten, Tripper-Geschwüre und Tripper-Gift in die heillosen Tripperscropheln übergehen können. Es läfst sich sogar und mit Grund behaupten, dafs einige Formen der Tripperseuche, z. B. die mannigfachen Stricturen, mehr fixer Natur sind, und ihren pathischen Prozefs einzig und allein auf der einmal usurpirten Stelle durchführen. Es ist uns kein Fall bekannt, dafs eine Harnröhrenverengerung gewichen wäre, und sich dafür eine andere Tripper-Krankheit ausgebildet hätte. Die sogenannten Tripperscropheln zeigten zwar auch die höchste Permanenz und ein stetes

Fortschreiten in ihrer Entwicklung; in ihrer Gesellschaft finden wir aber vorzüglich nach Ritter's Beobachtung verschiedene Erscheinungen auf der Oberhaut, auch zeigen sie ein unverkennbares Streben sich weiter zu verbreiten, schreiten vom Hoden durch den Unterleib und die Brust bis in's Gehirn, was wir alles bey den Stricturen nicht finden, die an dem einmal befallenen Organe kleben, wenn sie im Mastdarm sitzen, nicht den Schlund oder Larynx erreichen, und Erscheinungen auf der Haut höchstens durch die gestörte Function des befallenen Organs, sohin mittelbar hervorbringen, wie dieses e. g. mit dem von Cullerier angegebenen, dem Ausschlag der Säufer ähnlichen, rothen Knöpfen auf der Stirne bey Mastdarmverengerungen der Fall seyn mag.

§. 121.

Eine fernere pathologische Frage in Beziehung auf die Tripperseuche ist die, ob die Tripperseuche überhaupt, oder ob einige Species derselben ansteckend seyen; allein auch hier herrscht mehr als Dunkel, und wenn es erlaubt ist, da wo die Erfahrung uns verläſst, zu theoretischen Ansichten, Analogieen etc. seine Zuflucht zu nehmen, so mögten wir den exanthematischen Formen der Tripperseuche allerdings Contagiosität zugestehen, den übrigen, aber besonders den fixeren, Formen, den Stricturen und Tripperscropheln, sie durchaus absprechen. Doch auch darüber wird die Zeit mehr Aufklärung liefern als jetzt die Speculation zu geben vermag.

§. 122.

Es ist klar, daſs die Behandlung von Krankheiten, deren Wesen uns noch so dunkel ist, nicht sicher, noch weniger rationell seyn kann. Das einfache, bey den Metastasen souveraine Mittel, Wiederherstellung des Trippers auf der Genital-Schleimhaut würde wohl das passendste seyn, wenn sich Autenrieth's Beobachtungen allgemein bewährt hätten, daſs nehmlich die Folgekrankheiten des Trippers nicht in verschiedener Form, und an mehreren Stellen des Organismus zugleich auftreten können, denn dieser Beobachtung zufolge müſste ein durch Reitzmittel oder neues Trippergift auf der Genital-Schleimhaut wieder hervorgerufener Tripper zum Focus des Tripper-Proceſses im Organismus werden und jedes andere Organ von den Folgen dieser Krankheit befreyen. So ist es aber nicht. So wenig ein in die Eichel eingeimpfter Schanker die allgemeine Syphilis beseitigt, so wenig wird das Wiederherstellen des ursprünglichen Trippers einen heilsamen Einfluſs auf die meisten Formen der Tripperseuche äuſsern. Autenrieth hat dieses selbst erfahren, z. B. bey der neuralgia coeliaca, und ist auch später von dieser Idee abgegangen; er äuſserte sich sogar, daſs ein durch Ansteckung neu entstandener Tripper denselben Zug nehmen werde, welchen ein früher erworbener bereits genommen hat, und sohin die Tripperseuche nur steigern könne. Wir sind darin mit ihm ganz einverstanden, und so lange es uns nicht gelingt, dem Trippergift ein ähnliches Specificum entgegenzusetzen, wie wir eines

am Mercur gegen die Lustseuche haben, solange können wir nichts besseres thun, als vom Magen aus ein oder das andere Secretions-Organ anzuspornen, und so eine Art von forcirter Crise zu beabsichtigen. Daſs es dabey nicht gleichgültig sey, welches Organ wir im gegebenen Falle zu diesem Behufe auswählen, darauf hat uns der groſse Meister — Autenrieth — schon aufmerksam gemacht. Daſs endlich ein auf diesem Wege wieder herbeygeführter Genital-Tripper für die Heilung eine weit höhere Bedeutung habe, als ein durch örtliche Reitzmittel hervorgerufener, liegt wohl in der Natur der Sache; doch davon mehr bey den einzelnen Formen der Tripperseuche, die zu verschieden sind, als daſs ein allgemeiner Heilplan auf alle passen könnte.

§. 123.

Wenn, wie aus dem Gesagten hervorgeht, auch die Pathologie der gesammten chronischen Folgekrankheiten des Trippers noch zu wenig gekannt ist, um ein wissenschaftliches Schema derselben entwerfen zu können, so müssen wir doch zum Behufe des Vortrags der einzelnen Formen eine provisorische Eintheilung treffen, deren nähere Prüfung und Haltbarkeit wir unsern Collegen und der Zeit überlassen; veritas filia temporis, non auctoritatis, sagt Augustinus.

Die Tripperseuche mögten wir vor allem eintheilen:

1) in die erworbene, welche auf einen in demselben Organismus verlaufenen Tripper folgt;

2) in die angeborne, die durch die Ansteckung bey der Geburt erzeugt wird;

3) in die ererbte, wenn sich die Tripper-Dyscrasie von den Eltern auf die Kinder forterbt.

Wir wissen wohl, dafs eine solche Eintheilung den Forderungen der Wissenschaft nicht ganz entspricht, wir wollen aber auch nichts anderes damit erzwecken, als eine Uebersicht der verschiedenen Nuancen, unter denen die Krankheit nach den verschiedenen Bedingungen ihres Entstehens auftritt. Nur bey der von Erwachsenen durch den Coitus erworbenen Tripperseuche — die sich nehmlich aus dem chronischen Tripper entwickelt hat — treten die einzelnen Erscheinungen deutlich und mehr oder weniger abgeschlossen hervor; nur bey dieser Art wird es uns mit der Zeit gelingen das Wesen der Krankheit zu belauschen. Undeutlicher beobachten wir dieses Leiden, wenn es sich durch den Geburtsact auf das Kind verpflanzt, oder gar als ein trauriges Erbtheil vom Vater auf die Nachkommen übergeht.

Erste Abtheilung.

I. Die Tripperseuche der Erwachsenen.

§. 124.

Was wir unter Tripperseuche verstehen, haben wir schon oben angedeutet, nehmlich alle jene chronischen Folgekrankheiten des Trippers, bey denen ein Fortleben des Trippergiftes, und durch die-

ses eine eigene Tripper - Dyscrasie sich wahrnehmen läſst. Die Erscheinungen aber, unter denen die bey Erwachsenen in die Sinnenwelt tretende Tripperseuche sich wahrnehmen läſst, sind sehr mannigfach, und dürften selbst unter sich heterogene Abarten nachweisen lassen. Nach unserm Dafürhalten tritt die Tripperseuche in zwey Reihen von Erscheinungen auf, nehmlich 1) mit wandelbaren, 2) mit fixen, und darnach glauben wir sie in die wandelbare und fixe Seuche eintheilen zu dürfen.

Erste Familie.

Die wandelbare Tripperseuche.

§. 125.

Wir haben die Benennung „wandelbar" von andern ähnlichen pathologischen Erscheinungen, z. B. von der arthritis vaga geliehen, und zwar deſswegen, weil wie dort die Gicht so hier die Tripper-Dyscrasie in ihren Krankheits-Producten höchst wandelbar ist, in einem und demselben Individuum bald Flechten und Geschwüre, bald Gelenkschmerz, bald Neurosen und selbst Vereiterung und Desorganisation innerer Organe zu Tage bringt, während die fixe Tripperseuche das einmal befallene Organ nicht wieder verläſst. Die weitere Betrachtung dieser verschiedenen Kranhheits-Formen wird übrigens auch die Ueberzeugung gewähren, daſs selbst wesentliche Differenzen zwischen ihnen statt finden, wenn wir auch dieselben

selben nach ihrem Wesen zu bezeichnen unfähig sind. Vor der Hand wollen wir uns begnügen, darauf aufmerksam zu machen, daſs die Gebilde der wandelbaren Tripperseuche gerne zerflieſsen, Eiter absondern, während dieses bey der fixen Seuche, wie einige behaupten nie, ich möchte sagen, selten der Fall ist.

§. 126.

Man könnte vielleicht glauben, daſs die wandelbare Tripperseuche nur ein früheres Stadium der fixen sey, eine Ansicht die schon deſswegen etwas für sich hat, weil kein Pathologe bis jetzt den wesentlichen Unterschied zwischen beyden anzugeben vermochte, eben so wenig als es uns gelungen ist, die Gesetze für die Entwicklung der einen oder der andern aufzufinden. Allein nehmen wir die Erfahrung zur Hand, so finden wir einerseits, daſs Menschen jahrelang an der wandelbaren Tripperseuche litten, ohne von den heillosen Tripperscropheln heimgesucht zu werden, andrerseits entwickeln sich die Formen der fixen lues gonorrhoica entweder bloſs vom Hoden und Eyerstock aus, ohne Veränderungen auf der Haut als Vorboten zu haben, wie dieses die Beobachtungen Autenrieth's lehren, oder es gehen ihnen zwar exanthematische Krankheiten voran, wie sie Ritter häufig gesehen hat, die aber mit denen bey der wandelbaren Tripperseuche abgehandelten keine Aehnlichkeit haben.

§. 127.

Wir fühlen uns daher bestimmt, diese zwey Formen der Tripperseuche als wesentlich von einander verschieden zu erklären, und erwarten, dafs spätere Beobachtungen uns belehren werden, ob und welchen Einflufs das Contagium, die Constitution des Tripperkranken, Jahreszeit und endemische Einflüsse, die Behandlung des Trippers endlich selbst, so wie das Verhalten des Kranken auf die Erzeugung der einen oder der andern Art behaupte.

Dafs die Differenzirung in der qualitativen Beschaffenheit des Tripper-Contagiums selbst zu suchen sey, dagegen haben wir schon oben Gründe angegeben, weil nehmlich der chronische Tripper bey einem Menschen einen gutartigen Verlauf machen kann, während ein Anderer von ihm Angesteckter die ganze Schwere dieser Krankheit empfinden mufs. Wollen wir ferner die Analogie zur Hand nehmen, so finden wir, dafs auch das Syphilis-Gift seine Erscheinungen nach der Individualität des angesteckten modificirt, so dafs dasselbe Contagium in einem Organismus Halsgeschwüre und Knochenschmerzen, in einem andern die exanthematische Form zur Folge hat. Doch geben wir zu, dafs bey den verschiedenen syphilitischen Gebilden immer mehr Verwandtschaft, Annäherung und Uebergänge stattfinden, als dieses bey der wandelbaren und fixen Tripperseuche der Fall zu seyn scheint.

§. 128.

Die wandelbare Tripperseuche entwickelt sich unseres Wissens immer aus dem chronischen Tripper, denn noch kennen wir kein Beyspiel, daſs sie schon als solche von einem Individuum auf ein anderes durch Ansteckung übertragen worden sey. Vielleicht fördern spätere Beobachtungen Erfahrungen zu Tage, welche der wandelbaren Tripperseuche als solcher eine ähnliche Contagiosität sichern, wie sie beym Herpes angenommen wird. Damit sich aus einem chronischen Tripper die wandelbare Tripperseuche entwickle, ist — wie schon oben bey der Tripperseuche im allgemeinen gesagt wurde — nicht immer nöthig, daſs die pathische Secretion der Genital-Mucosa durch irgend einen äussern Einfluſs, unter welchen wir auch den unvorsichtigen Gebrauch der Balsame, Harze und Gewürze rechnen, verscheucht werde; es sind Fälle bekannt, wo sich Herpes und Geschwüre bildeten, während der Tripper noch, wenn gleich sparsam, floſs.

§. 129.

Die wandelbare Tripperseuche tritt, wie schon angedeutet wurde, unter verschiedenen Krankheits-Formen auf: Flechten, Geschwüre, Gelenkschmerzen und Neurosen sind ihre gewöhnlichsten Symptome. Es läſst sich keine Ordnung feststellen, in welcher diese einzelnen Krankheits-Erscheinungen zu Tage kommen, oder sich ablösen. Wenn wir auch annehmen dürften, daſs die Flechten am häufigsten die Scene eröffnen, so sind dagegen auch Fälle bekannt,

wo Neurosen und Tripper-Gift unmittelbar, wenn auch nach einiger Zeit, auf das Verschwinden des chronischen Trippers folgten. Wir wissen nur, daſs alle diese Erscheinungen in einem Zusammenhange stehen, und einer und derselben Ursache ihre Entstehung schulden. Wie aber diese Symptome sich wechselseitig ablösen, dafür wollen wir als Beyspiel einen sehr merkwürdigen, von Autenrieth in Vöhringer's Dissertation erzählten, Fall mittheilen.

§. 130.

Ein kräftiger Mann, gegen 50 Jahre alt, hatte vor seiner Verheurathung öfter an Tripper gelitten, demohngeachtet aber ganz gesunde Kinder gezeugt. Die Drüsen an seinem Zahnfleisch waren stets scrophulös und angeschwollen, gingen oft in Eiterung, und hinterlieſsen dann groſse Narben. Einige Jahre vor seinem Tod bildete sich im Gaumen, wo die Haut zuvor angeschwollen war, ein Loch, welches in die Nasenhöhle führte, später aber wieder verheilte. Nicht lange darnach löste sich ein Stück der obern Maxilla mit zwey Zähnen ab. Auch dieses Uebel wurde beseitigt, dagegen entstand eine weiſse Geschwulst im Knie, von den heftigsten Schmerzen begleitet, und von solchem Umfange, daſs Vereiterung zu befürchten war, ja an einzelnen Orten zeigte sich schon Fluctuation. Durch den Gebrauch von warmen Bädern wurde er endlich auch von dieser weiſsen Geschwulst, die ihn einige Jahre gequält hatte, wieder befreyt. Nun aber schwoll der Kehl-

kopf so bedeutend an, dafs er in Erstickungs-Gefahr gerieth. Nachdem er aber eine Masse von fleischähnlicher Lymphe mit eyterigen Sputen ausgeworfen hatte, war er von der Todes-Gefahr erlöst. Allein neuerdings schwollen die Drüsen am Halse an, und mit diesen auch wieder der Larynx und der Kranke starb durch diese Geschwulst den Erstickungs-Tod.

Quecksilber-Präparate hatten dem Kranken gar nichts genützt, nur der innerlich angewendete Sublimat schien kurze Zeit heilsam zu wirken. Bey der Section fand man von dem Loche, durch welches Mund- und Nasenhöhle communicirt hatten, keine Spur mehr. Auch jene Stelle, wo sich ein Stück der obern Kinlade losgetrennt hatte, war ganz mit Fleisch bedeckt. Eben so sah man keine Entzündung des Halses, der ganze Larynx aber, besonders in der Nähe der Glottis, war innerhalb in eine weifse, beynahe scirrhöse und unregelmässige Materie verwandelt. Eine wenig bewegliche und weifse Masse von Lymphe, etwas härter als Fleisch, schien auf der Glottis einen Abscefs zu bilden; es war kein gewöhnlicher Eyter zugegen, sondern nur eine eyterartige lymphatische Flüssigkeit. In der Trachea war nur etwas farbeloser Schaum. In dem Kniegelenk, welches früher so sehr durch die weifse lymphatische Geschwulst ergriffen war, bildete nur am innern Rande der Gelenkknorpel der Tibia einen etwas spitzen, ohngefähr zwey Linien messenden, Vorsprung. Diesen abgerechnet, waren so wenige Spuren einer pathischen Veränderung im Knie zurückgeblieben,

dafs man durch die Untersuchung bey der Section allein nicht bestimmen konnte, welches von beiden Kniegelenken früher das leidende war.

§. 131.

Wenn aber durch diese und andere Beobachtungen die Wandelbarkeit der genannten secundären Tripperkrankheit nachgewiesen seyn dürfte, so wird dadurch die Möglichkeit, dafs einzelne dieser krankhaften Erscheinungen — besonders wenn sie nicht mit äussern Mitteln bestürmt werden — jahrelang bestehen können, noch gar nicht bestritten. Wir sehen dieses im Gegentheil bey Tripper-Flechten und besonders bey Tripper-Neuralgien sehr häufig.

§. 132.

Die Diagnose der wandelbaren Tripperseuche wird im allgemeinen durch die Anamnese bestimmt, die diagnostischen Merkmale der einzelnen Erscheinungen selbst folgen weiter unten.

Die Therapie dieser Krankheiten ist, wie die der Tripperseuche im Allgemeinen, noch nicht auf empirisch-rationelle Principien zurückgeführt. Es fragt sich natürlich vor allem, ob der Tripperseuche ein ähnliches Gift zu Grunde liegt wie der Syphilis; ist dieses der Fall, dann ist die erste Aufgabe, gegen dasselbe ein ähnliches Specificum zu suchen, wie wir es gegen das Syphilis-Gift gefunden haben. Ein solches ist uns aber noch nicht gelungen. Daher sind alle bisher eingeschlagenen Cur-Methoden der wandelbaren Tripperseuche entweder blofs em-

pirisch, oder bezwecken theils die Wiederherstellung des Trippers auf der Genitalschleimhaut, theils Ausstossung des Gifts durch forcirte Crisen durch Haut und Nieren. Autenrieth, der unter allen Aerzten, welche über die verschiedenen Formen der wandelbaren Tripperseuche Beobachtungen angestellt und mitgetheilt haben, unstreitig die meiste Autorität hat, scheint durch erzwungene starke Schweiſse, und durch Hervorrufen eines Schleimflusses auf der Genital-Mucosa, durch den Gebrauch solcher Mittel, die vom Magen aus wirken, noch einigermassen seinen Heilplan erreicht zu haben. Natürlichen Schwefelbädern schenkt er, und gewiſs mit Recht, ein besonderes Zutrauen, und wenn diese nicht zu Geboth standen, so machte er häufig von folgender Formel Gebrauch.

℞. Baryt. Muriat. ℈j
Laud. liquid. Sydenh. ʒß
Aquae cinnam vinos. ℥jß

M. D. S. Alle Stunden oder alle 2 Stunden 40 Tropfen zu nehmen.

Auch von einem starken Sassaparill-Decoct erwartet er eine günstige Wirkung. Zuweilen verband er die Diaphoretica mit den Diureticis, z. B. in folgender Formel.

℞. Balsam. copaivae ℈j
Naphtae Vitrioli ʒjß
Syrup altheae ℥jj
Baryt. Muriat. ℈ß

M. D. S. Alle 2 Stund einen Eſslöffel voll.

Dieser Mischung setzt er zuweilen noch das laudanum liquid. Sydenhami mit günstigem Erfolg bey. Mitunter mufste er aber zu dem erstgenannten aus salzsaurer Schwererde und Opium-Tinctur bereitetem Diaphoreticum zurückkehren, um seinen Zweck zu erreichen.

§. 133.

Von der Wiederherstellung des Trippers durch Einimpfen eines neuen Tripper-Contagiums scheint er nicht viel zu halten, und wir glauben mit Recht; denn wie er angiebt, wird der neu entstandene Tripper-Procefs, wenn es je dazu kömmt, denselben Zug nehmen, wie der bereits im Organismus spuckende. Wer getraut sich je die Syphilis durch Einimpfung des Schankergifts in die Geschlechtstheile zu heilen? Ob aber eine durch anderweitige Reitzmittel auf der Genital-Schleimhaut erzeugte Absonderung keinen erwünschten Einflufs auf die Krankheit äussere, das möchte noch sehr zu versuchen seyn. Wenn auch Hunter's Versuche mit reitzenden Kerzen, die er in die Urethra brachte, den Erwartungen nicht entsprachen, so geht daraus höchstens hervor, dafs sie nicht immer am Orte sind. Wir möchten den Grundsatz aufstellen, dafs es bey der Heilung der wandelbaren Tripperseuche sehr darauf ankömmt, ob der chronische Tripper durch äussere Einflüsse von der Genital-Schleimhaut verscheucht wurde, oder ob diese, vielleicht früher schon geschwächten Organe durch den Tripper-Procefs so erschöpft wurden, dafs sie ihn nicht

durchzuführen vermochten, und das Trippergift auf eine ähnliche Art, wie das der Syphilis, auf den Gesammt-Organismus sich verbreitete.

§. 134.

In allen jenen Fällen, wo der Tripper, gleichviel auf welche Art, von der Genital-Schleimhaut nur verscheucht war, mag das Hervorrufen eines Schleimflusses in den Geschlechtstheilen sehr von Erfolg seyn, er wird wenigstens das erzielen, was Fontanelle in andern Dyscrasien leisten. Ist aber das Trippergift, wenn ich mich so ausdrücken darf, sua sponte in den Gesammt-Organismus übergegangen, dann werden wohl, diese Schleimflüsse den bösen Gast nicht mehr bannen. Letzteres scheint uns aber meistens der Fall zu seyn, und wir glauben einen Beleg für diese Meynung schon darin zu finden, daſs die Erscheinungen der Tripperseuche meistens und zwar im Frühjahre wiederkehren, wenn sie auch durch anhaltende Schweiſse und durch einen hervorgerufenen Genital-Schleimfluſs auf längere Zeit zum Schweigen gebracht worden waren.

§. 135.

Wenn nicht so mannigfache Erscheinungen und die Urtheile mehrerer guten Beobachter trügen, so darf man eine nahe Verwandtschaft des Trippergifts mit jenem der Lepra annehmen, und schon aus diesem Grunde mögten wir im Arsenic das gewünschte Specificum gegen die Tripperseuche suchen. Wenn

auch Ritter's Beobachtung uns lehrt, daſs er in einem Falle gegen Tripperscropheln nichts zu leisten vermogte, und wenn auch Simon in seinem eben erschienenen Werke [1]) erzählt, daſs der Arsenic gegen Tripperflechten nur auf einige Zeit heilbringend war, so glauben wir dagegen erinnern zu müssen, daſs auch der alleinige Gebrauch des Quecksilbers in allen seinen Präparaten oft die Syphilis nicht zu heilen vermag, besonders wenn die zur Heilung nöthigen Crisen nicht herbeygeführt werden.

§. 136.

Wir haben in der medicinischen chirurgischen Zeitung unsere Theorie und Erfahrungen — welche letztere sich auf eine bestätigende Art bisher vermehrt haben — über die Heilung der Syphilis durch kleine Gaben Quecksilber in Verbindung mit dem Gebrauch von einem höchst concentrirten Sassaparill- und Quajak-Decoct dem ärztlichen Publikum zur Prüfung vorgelegt, und über die Wirksamkeit unseres Verfahrens bereits höchst erfreuliche Nachrichten erhalten, und wir glauben nun, daſs mutatis mutandis auch das Trippergift auf eine ähnliche Art zu bändigen sey, wenigstens scheint uns in einem Falle die Heilung von hartnäckigen Flechten, die wir dem Trippergifte zuschrieben, durch kleine Gaben von oxydirtem Arsenic und dem täglichen Gebrauche eines reichlichen, sehr saturirten Sassaparill-

---

1) Critische Geschichte des Trippers etc.

und Quajak - Decocts — 4 Unzen Sassaparill und eine Unze Quajak zur Colatur von 2 Maas täglich Morgens in 4 Stunden zu trinken — in 4 Wochen gelungen zu seyn.

Ob der Arsenic half oder die Sassaparill, ob die Flechten oder statt ihrer andere Symptome der Tripperseuche vielleicht nach Jahren wiederkehren, das wird die Zeit lehren, für jetzt mögte die Sache einiger Rücksicht werth seyn.

Eben so ist es des Versuches werth, was das schon von Ritter in Anregung gebrachte salzsaure Gold gegen die Tripperseuche leistet, und schon deſswegen, weil mehrfache Beobachtungen seine Heilkraft in der Syphilis bestätigen, andere dagegen sie ganz unwahrscheinlich machen, verdient es unsere Aufmerksamkeit, weil die Widersprüche vielleicht durch eine Verwechslung von secundären Tripper - Krankheiten mit der Syphilis ihre Aufklärung finden könnten.

Wir gehen nun an die nähere Betrachtung der einzelnen Erscheinungen der wandelbaren Tripperseuche.

Erstes Kapitel.

Die Tripperflechten.

§. 137.

Die bey weitem häufigste Form der secundären Tripper - Krankheiten sind die Tripperflechten. Ihre

Existenz ist nicht erst durch Beobachtungen der neueren Zeit aufser Zweifel gesetzt, denn schon Biennelot, Fabre, Fieliz, Hecker, Martens etc. sprechen schon ganz deutlich von ihnen; aber demohngeachtet ist man über ihre Natur, besonders über die Stellen des Körpers, an denen sie zu erscheinen pflegen, noch nicht ganz einig. Autenrieth glaubt, dafs sie vorzüglich die Extremitäten aufsuchen, und will selbst ein Unterscheidungszeichen von andern ähnlichen Hautkrankheiten darin finden, dafs sie Brust und Gesicht verschonen.

Martens, Simon und andere haben sie dagegen im Gesichte, besonders am Kinn beobachtet, und auch wir glauben sie da gesehen zu haben. Soviel ist sicher, dafs sie die untern Extremitäten, besonders die Schenkel, dann den Hintern und die Rücken der Hände am liebsten befallen, obgleich sie bey einzelnen Individuen auch das Gesicht aufsuchen. Ist das Gesicht davon befallen, dann ist in der Regel der übrige Körper davon frey, mitunter aber wuchern sie an Gesicht, Rumpf und Extremitäten zu gleicher Zeit. Ihre Entwicklung ist folgende:

§. 138.

Es erscheinen auf kreisrunden, von der Haut wenig unterschiedenen, rosenrothen, zuweilen auf mehr blaulich gefärbten Inseln — dem Pericarpium des Herpes nach Schönlein — von der Gröfse eines Kreuzers bis zu der eines Groschen kleine, kaum bemerkbare, Bläschen, welche etwas jucken, zeitig platzen, eine scharfe wäfserigte Feuchtigkeit

ausschwitzen, und schnell eine gelbe, stark hervorragende, glänzende, selten schuppige Cruste bilden, welche mehr oder weniger tiefe Risse haben, aus denen noch immer eine scharfe, jauchigte, kalinisch-reagirende Feuchtigkeit ausschwitzt, die oft unerträgliches Jucken erregt.

Wenn die Tripperflechten im Gesichte, besonders am Kinn vorkommen, so werden sie des Bartes wegen noch hartnäckiger als an andern Stellen. Es vereinigen sich hier mehrere Borken zu einer grofsen Cruste, welche das Gesicht entstellt. Diese Form hat man auch Mentagra genannt, und es mögte wohl dieselbe seyn, deren Plinius und Celsus schon Erwähnung thun, die aber von einer acuten Form — Sycosis Mentagra nach William und Batemann — in mehrfacher Beziehung unterschieden ist.

Wenn die Tripperflechten die Extremitäten befallen, so schwellen zuweilen die ergriffenen Theile bedeutend an, und selbst Anschwellungen der Leisten- und Achseldrüsen sieht man in ihrem Gefolge.

Die Tripperflechten entstehen bald kürzere bald längere Zeit, nachdem der chronische Tripper zu fliefsen aufhörte, aber auch selbst während des Tripperverlaufs können sie erscheinen. So hat schon Morin[1]) einen Fall mitgetheilt, wo, während der Tripper noch flofs, eine hartnäckige Flechte am Schenkel entstand.

---

1) Journal de médecine par Roux Tom. XLVI. Juillet-Décembre 1776.

§. 139.

Die Dauer dieser Krankheit ist sehr verschieden, sie quälen — wenn sie nicht in eine andere Form der wandelbaren Tripperseuche übergehen — viele Jahre, oft lebenslänglich, das ihnen verfallene Opfer, und wenn es ja zuweilen der Kunst gelingt sie zu verscheuchen, so ist die Hülfe nicht von Dauer, denn meist kehren sie im Frühjahr wieder.

Sie machen folgende Ausgänge:

1) in vollkommene Gesundheit, der bey weitem seltenste Fall, der bisher beobachtet wurde;

2) häufiger gehen sie in eine andere Form der Tripperseuche über, z. B. in Gelenk-Geschwulst, vorzüglich gerne aber bilden sie Geschwüre.

§. 140.

Die Diagnose ist nicht ganz leicht. Das meiste Licht muſs die Anamnese geben, nebstdem aber dürfte das eigene Aussehen der Flechten, ihre gelben Borken, die Risse in denselben, die kreisrunden, ziemlich scharf abgegränzten, Stellen etc. die Erkenntniſs erleichtern. Von allen syphilitischen Exanthemen unterscheiden sie sich dadurch, daſs die der Syphilis eigene Kupferröthe hier nicht zu finden ist, und daſs das Quecksilber höchstens nur vorübergehende Besserung verschafft.

Die Prognose ist bey dem jetzigen Stand unseres Wissens und unserer Erfahrung nicht sehr günstig; wenn wir auch kein Beyspiel haben, daſs sie unmittelbar den Tod gebracht hätten, so können

sie doch durch ihre Metamorphose in andere Tripper-Krankheiten lebensgefährlich werden.

§. 141.

Die Behandlung derselben ist durch das bey der wandelbaren Tripperseuche im Allgemeinen Gesagte schon klar. Bemerken müssen wir hier, dafs, wie schon Autenrieth sagt, alle Formen der Tripperseuche keine reitzende örtliche Behandlung vertragen. Wenn man daher neben der inneren Behandlung ja etwas thun will, so vermeide man alle Mercurialia, alle Caustica, und begnüge sich mit erweichenden Umschlägen, oder mit dem emplastrum emolliens. Innerlich empfehlen wir aus den schon oben angegebenen Gründen den Arsenic in sehr kleinen Dosen zu einem 20tel Gran früh und Abends, und eine concentrirte Ptisane von Sassaparill und Quajak. Auch Autenrieth's Diaphoreticum aus salzsaurem Baryt mit Opium nach der oben angegebenen Formel ist sehr zu berücksichtigen. Gelingt es uns durch solche Mittel, die vom Magen aus wirken, den Tripper wieder auf der Genital-Schleimhaut hervorzurufen, so mögte die Heilung leichter gelingen, eben weil die Genital-Schleimhaut zur Durchführung des Tripper-Prozefses das geeigneteste Organ ist. Autenrieth's oben angegebene Formel mit Copaivae-Balsam ist dazu sehr geeignet, aber auch auf den Gebrauch der starken Sassaparill- und Quajak-Tränke haben wir beynahe jedesmal einen Genital-Schleimflufs erfolgen sehen, wenn ein zuvor bestandener Tripper eine Folgekrankheit gezeigt hatte,

selbst in Fällen wo der Tripper nicht unterdrückt worden war.

In Rust's Magazin, Jahrgang 1825, findet sich auch eine Recept-Formel, die gegen Tripperflechten empfohlen wird. Sie ist folgende:

℞. Rad. squilae ʒj
Calc. antimon. cum sulphur.
Extract. dulcamar. aa ℥β
M. Fiant pilulae.

Obgleich dieses Mittel uns in einem Falle — öfters haben wir es nicht versucht — den wir für Tripperflechten diagnosticirten, gute Dienste leistete, so glauben wir doch noch nicht darüber absprechen zu können.

Zweytes Kapitel.

Das Tripper-Geschwür.

§. 142.

Höchst verwandt mit den Tripperflechten ist das Tripper-Geschwür, welches Autenrieth als die häufigste Erscheinung der Tripperseuche angiebt. Es entwickelt sich auf eine doppelte Art: entweder gehen, wie schon gesagt, die Flechten in ein Geschwür über, oder das Geschwür bildet sich dergestalt, daſs ohne vorhergegangene herpetische Bläschen die leidende Stelle etwas anschwillt, sich ins

rosenrothe

rosenrothe oder blaurothe färbt, je nach dem Bau des leidenden Organs selbst scirrhöse Entartungen eingeht, endlich aufbricht, und eine jauchigte Flüssigkeit absondert.

Das Tripper-Geschwür entsteht unter allen Formen der wandelbaren Tripperseuche am spätesten, zuweilen 10 und noch mehr Jahre nach dem verschwundenen Tripper, ist immer rund, frifst nicht gerne — nur Ausnahmsweise — in die Tiefe, sondern breitet sich mehr nach der Fläche aus. Es wächst sehr schnell, Ränder und Grund haben viele Aehnlichkeit mit dem Krebs-Geschwüre, so dafs Bell angiebt, es würde von Unerfahrenen häufig mit letzterem verwechselt [1]). Den bey syphilitischen Geschwüren constanten, fetten, speckartigen Grund beobachtet man bey ihm nur dann, wenn es auf Schleimhäuten wuchert, und auch hier ist er dem syphilitischen nicht ganz ähnlich, auch sondert er weder eyterartige noch milchähnliche Materie ab, sondern einen wässerigen, freyes Alkali enthaltenden, heftiges Jucken erregenden Ichor. Es hat in seiner Umgebung eine sehr unbedeutende Entzündung, die mit seiner Reitzbarkeit in keinem Verhältnifse steht; es ist höchst wandelbar, besonders wenn es äussere Gebilde befallen hat; es modificirt sich nach der Constitution des erkrankten Individuums, und nach dem anatomischen Baue der ergriffenen Organe. Dafs Complicationen mit andern Discrasieen, z. B. mit

1) Vöhringer's Diss. pag. 44.

Krätze, eine Veränderung in diesen Geschwüren hervorbringen können, ist wahrscheinlich. Die Verbindung mit Scropheln dürfte sich in manchem Falle sehr deutlich aussprechen. Das Tripper-Geschwür findet sich häufiger bey Frauen als bey Männern, doch hat der jüngere Autenrieth, seinen uns gütigst mitgetheilten Beobachtungen zufolge, es öfter bey Männern gesehen, und zwar in einem Verhältnifs von 1: 3.

Wir unterscheiden die Tripper-Geschwüre nach ihrem Sitze, und ziehen demnach in nähere Betrachtung, in soferne sie auf der ursprünglichen Verlaufsstelle des Trippers, auf der Genital-Schleimhaut, oder auf der Oberhaut, oder auf Schleimhäuten der Sinne und des Dauungs-Kanals oder an der Prostata und dem Uterus, oder in innern Eingeweiden vorkommen.

a) Das Trippergeschwür auf der Genital-Mucosa.

§. 143.

Wir haben diese Krankheitsform schon im ersten Bande beym chronischen Tripper abgehandelt, bemerken wollen wir hier noch, dafs dieses Geschwür sich zuweilen über einen gröfseren Theil der Harnröhre verbreitet, und bis an's äussere Ende der Urethra reicht, so dafs man die Urethral-Schleimhaut, wenn man die Lippen der Harnröhren-Mündung etwas von einander zieht, aufgelockert, entzündet, und in eine unebene Fläche verwandelt sieht,

in diesem Falle fühlen sich die Lippen des orificium urethrae etwas callös an. Auch auf der Vaginal-Schleimhaut gedeihen diese Geschwüre, werden aber wegen ihrer Aehnlichkeit mit Schankern oft unrichtig diagnosticirt, besonders da so viele Aerzte diese Differenz zwischen Tripper- und Syphilis-Geschwür zum Theil nicht wissen, zum Theil nicht anerkennen. Die Tripper-Geschwüre auf der Vaginal-Mucosa zeichnen sich aber, eben so wie jene auf der Schleimhaut des Mundes, durch ihre runde Gestalt, durch ihre Oberflächlichkeit, so dafs sie sich den Excoriationen mehr nähern als den Geschwüren, durch ihr schnelles Wachsen, und wenn sie einmal ganz entwickelt sind, durch ihr langes Verharren in demselben Zustande hinlänglich aus. Wir haben schon oben bemerkt, dafs sie auch noch während des Tripperflusses, zuweilen in der Nähe der weiblichen Genitalien, entstehen, wo sie durch den abfliefsenden scharfen Tripper-Schleim erzeugt werden, und haben einige von Cullerier, freylich in anderer Absicht mitgetheilte Fälle angeführt; wir erinnern hier nur nochmals, dafs schon ihre Hartnäckigkeit, mit der sie allen Quecksilber-Mitteln trotzen, uns aufmerksam machen und die Diagnose erleichtern mufs, wenn wir auch keine anderen Kennzeichen hätten.

§. 144.

Das Tripper-Geschwür auf der Genital-Mucosa ist nicht immer unmittelbare Folge eines verschwundenen oder noch fliefsenden Trippers; wir haben ei-

nen Fall beobachtet, wo erst zwey Jahre nach dem schlecht behandelten Tripper diese allgemeine, wenn gleich oberflächliche, Verschwärung der Urethral-Schleimhaut eintrat, nachdem ein Jahr zuvor eine heftige Epididymitis verlaufen war, welche eine Verhärtung der beyden Nebenhoden zurückgelassen hatte.

Das Tripper-Geschwür auf der Genital-Mucosa hat viel Aehnlichkeit mit jenem auf der Epidermis, nur ist es flacher, nähert sich, wie schon gesagt, mehr der Erosion, obgleich die characteristischen Papillen durch das Vergrösserungs-Glas leicht erkannt werden. Diese Geschwüre erzeugen leicht Bubonen, die aber selten in Eyterung übergehen, aber gerne eine Verhärtung der Leisten-Drüse zurücklassen, wenn sie nicht zweckmässig behandelt wurden.

§. 145.

Ein saturirtes Sassaparill- und Quajacdecoct vermehrt meistens die Absonderung in diesen Geschwüren und der sie umgebenden Schleimhaut, und bringt sie allmählig zur Heilung. Man kann es zuweilen beobachten, wie sich bey der, durch das genannte Mittel hervorgerufenen, tripperartigen Secretion, das Aussehen dieser Geschwüre bessert, und wie sich dieselben unter allmähligem Verschwinden der sie begränzenden Härte, der normalen Schleimhaut immer mehr nähern.

b) Das Tripper-Geschwür auf der Oberhaut.

§. 146.

Das Tripper-Geschwür entsteht auf der Oberhaut — wenn es nicht, wie eben angegeben wurde, durch den abfliefsenden Tripperschleim in der Nähe des weiblichen Genitals erzeugt wird — oft mehrere Jahre nach dem Verlaufe des acuten Trippers. Es ist dieses nach Autenrieth sen. diejenige Form der Tripperseuche, die am häufigsten vorkömmt [1]), nach unserer Meinung aber hinsichtlich des öfteren Vorkommens den Flechten nachsteht.

Das Tripper-Geschwür bricht gerne am Rumpfe selbst, oder in seiner Nähe aus. Auf der Brust, in der Lendengegend, unter den Achseln, im Nacken, am Hals, seltener am Oberarm und Schenkel; doch hat Autenrieth jun. es auch am Schienbein, und in einem Falle am Rücken des Vorderfusses, in einem andern an der grofsen Zehe des linken Fusses gesehen; Autenrieth sen. beobachtete es auf dem Rücken der Hand.

§. 147.

Die Zeit des Ausbruchs ist gewöhnlich das Frühjahr, ja diese Jahrszeit ist für die Tripperdyscrasie so einflufsreich, dafs selbst geheilte Geschwüre in derselben gerne wieder auftreten. Der

---

1) Vöhringer, Dissert. pag. 43.

Gang der Entwicklung und Ausbildung ist folgender: Entweder wird das Tripper-Geschwür durch Tripperflechten veranlaſst, oder es schwitzt ohne deutliche Entstehung von herpetischen Bläschen eine seröse, scharfe Flüssigkeit aus einer leicht gerötheten oder bläulichen Hautstelle aus, die beym Vertrocknen dünne, gelbe, glänzende Borken mit unbedeutend entzündetem Umfange bildet. Unter diesen mit Rissen versehenen Borken oder Crusten geht die Geschwürbildung vor sich, bis endlich nach Abstossung derselben eine offene Geschwürfläche zu Tage geht, die in kurzer Zeit an Umfang zunimmt, ohne daſs jedoch bedeutende Entzündung vorhanden ist. Die Schmerzen dabey sind eben nicht bemerkenswerth, desto mehr quält den Kranken ein beissendes Jucken. Das ausgebildete Tripper-Geschwür zeigt meist eine groſse Reitzbarkeit, und verträgt daher keine reitzende Behandlung; es ist gewöhnlich rund und kömmt einzeln vor, sind aber ausnahmsweise 2 oder 3 in einiger Nähe beysammen, so flieſsen sie, ähnlich den Krätz-Geschwüren, gerne in einander. Das Tripper-Geschwür ist von einer blassen, rosenrothen Entzündungsröthe umgeben, ähnlich wie das scrophulöse Geschwür, zeigt auf seinem Boden eine bräunliche Farbe, und wird von bräunlich-blauen, zackigen, etwas unterhöhlten und aufgeworfenen Rändern eingeschlossen. Die Grundfläche des Geschwürs ist von vielen Rissen durchzogen, die sich später zum Theil in tiefere Spalten verwandeln, welche oft verdorbenes braunes Zellgewebe enthalten. Statt Eyter schwizt eine scharfe, harnähnliche, im-

mer calinisch reagierende [2]), hin und wieder Crusten bildende Jauche aus. Aus der Tiefe der Risse sprossen grofse, harte Papillen von blafsrother Farbe, die von einander getrennt sind, und zum Theil an ihrer Spitze weifsliche Flecken zeigen. Zuweilen, besonders bey sehr geschwächten Constitutionen, fehlen die characteristischen Papillen ganz, und das sonst mehr oberflächliche Geschwür dringt jetzt mehr in die Tiefe, legt die Knochen blofs, greift die Beinhaut an und erzeugt zwar nicht Caries, aber Necrose. Unter diesen Umständen hat der Boden des Geschwürs grofse Aehnlichkeit mit einem Mercurial-Geschwür, und ist von einer mehr dicken eiterartigen Materie bedeckt. Statt des gewöhnlichen Tripper-Geschwürs entstehen auch oft gröfsere oder kleinere rothe Schrunden, die ein dickes und schwarzes Blut entleeren [3]).

§. 148.

Diese Tripper-Geschwüre der Oberhaut, die oft hartnäckig allen angewandten Mitteln widerstehen, verschwinden oft eben so schnell und unerwartet. Die ausgebreitetsten Geschwüre schliefsen sich nicht selten im Verlaufe von wenigen Tagen, Geschwüre von kleinerem Umfange bisweilen über Nacht; selbst

---

2) Auch nach den von Autenrieth jun. wiederholt angestellten Versuchen zeigte diese Jauche freyes Alcali.

3) Schon Ehrmann erzählt in den Act. Nat. Cur. Tom. VII. Observ. 35. pag. 154, einen solchen Fall.

die necrotischen Stellen reproducieren sich der Art, und bedecken sich so mit Fleisch, dafs sie später nur an der äufsern Narbe noch kennbar sind. Das Tripper-Geschwür heilt immer von der Mitte aus, und läfst grobgestreifte, glänzende Narben zurück, die unter begünstigenden Umständen, wohin namentlich der Einflufs des Frühlings gehört, gerne wieder aufbrechen, und durch neue Verschwärung verzehrt werden.

§. 149.

Für die wahre Heilung des Tripper-Geschwüres haben wir keinen Maasstab, so wie wir auch kein Merkmal haben, dafs ein syphilitisches Geschwür radical geheilt sey. Bey seinem Erscheinen verschwinden oft mannigfache Leiden innerer Organe z. B. Brustbeschwerden, Hypochondrie, Störungen der Verdauung, Neuralgie des Oberbauch-Nervengeflechts; wie aber das Tripper-Geschwür an der Haut verschwindet, ohne radical geheilt zu seyn, so giebt es auch wieder zu solchen Krankheitsformen Veranlassung.

Diese grofse Wandelbarkeit scheint aber dem Tripper-Geschwüre nicht immer anzukleben, besonders nicht, wenn es mit andern Dyscrasien Verbindungen eingeht. Wir beobachten zuweilen Tripper-Geschwüre, die eine mehr callose Beschaffenheit zeigen, und durch Dickerwerden ihres Grundes und ihrer Ränder das Ansehen von einem oberflächlichen vereiterten Scirrhus bekommen. Autenrieth sucht den Grund einer solchen Modification in einer

Complication mit Urinschärfe, wir dagegen möchten lieber eine Verbindung mit Scropheln hier vermuthen, welche Scirrhus und endlich wahres Carcinom erzeugen kann. Der Brustkrebs, und wie wir weiter unten sehen werden, das Uterin-Carcinom verdanken nicht selten dem Tripper-Gifte, das mit Scropheln zusammen trifft, ihre Entstehung.

§. 150.

Eine Verbindung des Tripper-Geschwürs mit dem Krätz-Gifte läſst sich nach Autenrieth jun. durch die Erscheinung von kleinen lymphatischen Abscessen oder grünlichen Eyter enthaltenden Pusteln im Umkreis der offenen Stelle erkennen. Wir können aus Mangel an Beobachtung nicht darüber urtheilen.

Eine Complication mit leprosem Gifte dürfte sehr schwer zu diagnosticiren seyn, da der Tripper sich ohnedieſs den leprosen Erscheinungen sehr nähert, z. B. durch seine auf der Haut erzeugten Schrunden und Crusten, durch die, weiter unten zu berührende, Desorganisation der Geschlechtstheile. Ob das Vorkommen von kleyenartigen, schuppigen Borken in der Nähe des Geschwüres, so wie an andern Stellen der Haut, eine Verbindung mit dem Aussatze beurkunde, vermögen wir nicht zu entscheiden.

An ein Zusammentreffen des Tripper-Geschwüres mit dem Syphilis-Gift können wir nicht glauben, schon aus den im ersten Band angegebenen theoretischen Gründen, und dann wegen der

Beobachtung Ritter's, welcher die chronische Schankerseuche ihre Erscheinungen einstellen sah, als sich die Tripperseuche entwickelte.

§. 151.

Die Diagnose des Tripper-Geschwürs auf der Oberhaut ist eben nicht sehr leicht. Die Anamnese muſs uns zum Theil leiten, zum Theil sichert uns das obenbeschriebene characteristische Aussehen, besonders die eigenthümlichen Papillen gegen Verkennung. Von syphilitischen Geschwüren unterscheidet es sich vorzüglich durch die rosenrothe Färbung der es umgebenden Haut, die bey jenem kupferroth ist.

Die Prognose ist noch sehr schwankend, besonders da wir noch keine durch die Erfahrung bestätigte rationelle Behandlung desselben kennen, und auf seine vermeintliche Heilung so häufig andere Formen der Tripperseuche, oder das Wiederaufbrechen des alten Geschwüres erfolgen sehen.

Die Behandlung ist örtlich bloſs besänftigend, z. B. durch erweichende Umschläge, innerlich wenden wir die schon bey den Tripperflechten empfohlenen Mittel an. Ob ein auf der Genital-Schleimhaut wiederhergestellter Tripper eine radicale Heilung zu bewirken vermöge, müssen wir vor der Hand bezweifeln.

c) Das Tripper-Geschwür auf Schleimhäuten.

§. 152.

Aehnlich wie auf der Oberhaut entstehen auf der Schleimhaut des Mundes, des Rachens, der Nase, und gewiſs auch auf der Mucosa des Darms Tripper-Geschwüre. Es ist nicht nöthig, daſs eine secundäre Blennorrhoe diesen Geschwüren vorangehe, sie können sich auch ganz unvermuthet bilden, und geben alsdann Veranlassung zu einer Verwechslung mit den syphilitischen Geschwüren, besonders weil das Tripper-Geschwür auf der Mund- und Rachen-Schleimhaut mehr gelb, speckartig und mit Eyter bedeckt ist. Allein die Anamnese, die rosenrothe Färbung der das Geschwür umgebenden Haut, und endlich die viel schnellere Ausbildung des Geschwüres selbst, sichern die Diagnose.

Die Entzündung bey den Tripper-Geschwüren auf Schleimhäuten ist wie bey jenen auf der Oberhaut in der Regel nicht bedeutend, meist oberflächlich, doch verbreitet sie sich auch nicht selten auf die unter ihr liegende Knochenhaut, wie z. B. am Gaumen, in der Nase, und erzeugt dann Knochenbrand.

§. 153.

Daſs auch auf der Schleimhaut des Darmkanals sich Tripper-Geschwüre entwickeln, scheint schon Autenrieth geahnet zu haben, wenigstens spricht er deutlich von jenen, allen Arzneyen trotzenden,

Diarrhoeen, die mit Schmerzen in dem nicht aufgetriebenen Unterleibe, so wie im Rectum auftreten. Auch Fabre erzählt den Fall einer ähnlichen Diarrhoe aus gleichen Ursachen bey einer Frau, in seiner vollständigen Abhandlung von der Cur der venerischen Krankheiten. Aus dem Französischen von Schröder. Kopenhagen p. 14. — Autenrieth unterschied diese chronische Diarrhoeen nicht nur durch die eben bemerkten Erscheinungen, sondern noch dadurch, daſs bey ihnen zuweilen auch consistente Föces ausgeleert werden, von der Lienterie und den Stricturen des Mastdarms [1]). Daſs aber auch Tripper-Krankheiten der Prostata ganz ähnliche, mit Erschöpfung endigende Diarrhoeen erzeugen können, hat eine Beobachtung Autenrieth's gezeigt, bey welcher wenigstens dieser so treue Beobachter nichts von Geschwüren spricht, die man im Darmkanal gefunden hätte, obgleich er das Resultat der Section, besonders die Vereyterung der Prostata mittheilt [2]). Bey dieser Krankheits-Species aber würde eine Untersuchung durch den Mastdarm leicht die kranke Vorsteherdrüse auffinden.

§. 154.

Die durch Tripper-Geschwüre auf der Schleimhaut des Darms bedingten chronischen Diarrhoeen, erschöpfen die Lebenskraft des Kranken und enden

---

1) Vöhringer's Diss. p. 47.

2) Vöhringer's Diss. p. 48.

mit dem Tod. Ob ihre Heilung der Kunst gelinge, das müssen erst spätere Versuche beweisen, wir glauben es, wenigstens sind wir der Meynung, daſs schleimigte Clystiere mit Kirschlorbeer-Oel oder Kirschlorbeer-Wasser, und künstlich erzeugte Geschwüre auf der Oberhaut dem Tripper-Prozeſs eine günstige Wendung geben könnten, abgesehen davon, was die schon oft erwähnten Holztränke in Verbindung mit den ebengenannten Clystieren für die radicale Heilung leisten können.

d) Geschwüre der Prostata und des Uterus.

§. 155.

Daſs Geschwüre der Prostata und des Uterus in Folge eines schlecht behandelten Trippers entstehen, das ist wohl keinem Zweifel unterworfen, und mannigfach sind die Beobachtungen, die ihre Existenz bestätigen; nicht so sicher sind wir hinsichtlich der Natur dieser Geschwüre, und ihres Verhältnisse zur wandelbaren Tripperseuche, denn nach den bisherigen Beobachtungen dürften sie den Uebergang von der wandelbaren zu der fixen Tripperseuche bilden. Sie nähern sich mehr dem Carcinom, und einmal ausgebildet, setzen sie ihren Verlauf ununterbrochen fort, bis der Tod die Grenze setzt. Es wäre wohl denkbar, daſs im Beginne der Krankheit noch ein Umsprung des Krankheitsprocesses auf andere Gebilde eintreten könne, genauere Beobachtungen müssen darüber die gewünschte Auf-

klärung verschaffen. Hat es aber den scirrhös-carcinomatoesen Krankheitsprozeſs einmal zu einer gewissen Selbstständigkeit gebracht, dann ist ein Orts- oder Form-Wechsel der Krankheit wohl nicht zu denken.

Auch wissen wir hinsichtlich der Genesis dieser Krankheits-Form noch gar nicht, ob das Tripper-Gift an und für sich zu ihrer Bildung hinreiche, oder ob dazu eine Verbindung des Tripper-Gifts mit Scropheln erforderlich sey. Eine solche Verbindung würde es übrigens erklären lassen, warum diese pathischen Gebilde von der Wandelbarkeit der Tripper-Geschwüre eine Ausnahme machen.

e) Scirrhus und Carcinom der Prostata.

§. 156.

Die acute Entzündung der Prostata und jene Form der chronischen, welche als Residuum einer nicht ganz zertheilten acuten Prostatitis beobachtet wird, kommen hier nicht in Betracht, sondern es handelt sich nur von jener Anschwellung und Verschwärung der Vorsteherdrüse, welche längere Zeit, oft mehrere Jahre nach der schlecht behandelten Medorrhoe, sich ausbildet, und welcher mehrere andere Formen der wandelbaren Tripperseuche, z. B. Beängstigung der Brust, Schmerz in den Gelenken, ein scharfer, milchähnlicher Ausfluſs aus der Nase etc. vorangehen können, wie dieses eine von

Autenrieth mitgetheilte Krankheits - Geschichte lehrt [1]).

Wir müssen uns aber hüten, jede chronische Vorsteherdrüsen - Entzündung für gonorrhoischer Natur zu halten, denn auch durch mehrere andere Ursachen kann sie hervorgerufen werden. So starb der berühmte Forthergil an einer Verhärtung der Prostata, der doch nie ein Frauenzimmer berührt hatte.

§. 157.

Der Scirrhus der Prostata tritt sehr allmählig auf und ist daher im Anfange schwer zu erkennen. Nach vorausgegangenem und gestörtem oder schlecht behandeltem Tripper, oft erst nachdem einige andere Formen der wandelbaren Tripperseuche den Kranken gequält hatten, empfindet der Kranke von Zeit zu Zeit ein spannendes Gefühl im Perinaeum, besonders beym Harnen, und da durch die Geschwulst der Harngang zu beyden Seiten verengt, oder wenn die Geschwulst nicht gleich stark ist, nur auf einer Seite zusammengedrückt und krumm wird, so entsteht nicht nur groſse Beschwerde im Harnlassen, sondern wenn letzteres der Fall ist, hat man wegen des schiefen Ganges viele Mühe, um den Katheter einzubringen. Häufig ist mehr oder weniger Schleimausfluſs aus der Harnröhre vorhanden; das unangenehme Gefühl im Mittelfleisch steigert sich zu

---

1) Vöhringer's Diss. p. 47. 48.

Schmerzen, besonders bey hartem Stuhlgang und Saamenergiefsungen. Beym Harnen hat der Kranke ein Gefühl, als wenn er den Stuhlgang zugleich mit entleeren müsse, und beym Stuhlgang läfst ihn die Geschwulst glauben, als sey nicht aller Koth entleert. Der untersuchende Finger findet an der vordern Wand des Mastdarms die Geschwulst, welche sich auch bey hartem Stuhlgang in den Koth abdrückt. Schreitet die Krankheit fort, so steigern sich die Hindernisse und Schmerzen beym Harnlassen; durch den Druck auf die Mastdarmvenen wird der Blutlauf gehindert, es entstehen Varices im Mastdarm und Schleimausflufs aus demselben. Die Blase in einem gereitzten Zustand erhalten, entzündet sich, ihre Wände werden verdickt, endlich aber bahnt sich der Urin einen Weg ins Zellengewebe des Mittelfleisches, oder es bildet sich eine Blasen-Mastdarmfistel. Durch diesen Gang des Urins entsteht eine bald in Brand übergehende Entzündung, oder jauchigte Geschwüre, die den Kranken aufzehren. Die Drüse selbst erleidet dabey in ihrem Baue folgende Veränderungen: Ihre Substanz wird fester als im normalen Zustande, innen weifslich oder braun, und zeigt in ihrem Gewebe häutige Fächer, welche sie in verschiedener Richtung durchlaufen [1]). Wenn Desault sie speckartig wie mit verdickter Lymphe

1) Baillie, Anatomie des kranken Baues etc. S. 195. — Morgagni, de sedibus et causis morborum. L. II. Epist. 41.

angefüllt fand, so glauben wir, daſs sie da als Folge einer acuten Entzündung — Trippermetastase — entartet war. Form und Gröſse der Geschwulst ist oft sehr verschieden; wir sahen hier im Julius-Hospital einen Scirrhus prostatae, welcher die Gröſse eines Kinderkopfes erreicht hatte. Hunter hat in seinem Werk über Syphilis eine solche Geschwulst abgebildet, bey welcher der hintere Theil der angeschwollenen Drüse in die Höhle der Harnblase hineinragte. Zuber [2]) fand im Leichname eines 70jährigen Mannes, der ein ausschweifendes Leben geführt hatte, einen ungeheuern Scirrhus der Prostata, welcher beynahe die ganze Blase anfüllte. Dieses schwammartige Gebilde war an der Stelle seines Ursprungs hart, wurde von da allmählig weicher, und war mit den Blasenwänden nicht verwachsen. Den Blasenhals hielt dieser Scirrhus stets offen.

§. 158.

Den bisherigen Verlauf der Krankheit setzt man auf alleinige Rechnung des Trippergifts, und glaubt daſs der Ausgang in Carcinom erst durch das Hinzutreten anderer Krankheits-Proceſse, z. B. der Psora, der Scropheln, der Hämorrhoidal-Dyscrasie vermittelt werde. Diese Meinung hat manches für sich, besonders weil diese Scirrhen der Prostata oft viele Jahre bestehen, ohne zu carciniren; allein wir wissen ja auch von Tuberkeln, daſs sie hinsichtlich ihrer Lebens-Dauer und des Zeitpunctes ihres Zerflieſsens sehr groſse Differenzen zeigen. Der Eintritt

2) Diss. de vesicae urinariae morbis. Argentorati 1771. p. 58.

der krebsartigen Verschwärung kündigt sich durch die bekannten Schmerzen an; das Carcinom selbst entwickelt sich rasch, und führt oft schon in einigen Monaten den Kranken seinem Ende zu.

§. 159.

Die Ausgänge der Vorsteher-Scirrhen sind:

1) Heilung, die wohl nur in früheren Stadien der Krankheit beabsichtigt und erreicht werden kann;

2) vielleicht in andere Formen der Tripperseuche, welcher Ursprung auch nur im ersten Zeitraume denkbar wäre;

3) in den Tod, und zwar a) durch Brand, herbeygeführt durch die secundär gebildeten Urinfisteln, oder durch die auf dieselbe Art entstehenden jauchigten Geschwüre, dann b) in Folge des Krebses und des ihn begleitenden Zehrfiebers.

§. 160.

Die Diagnose dieser Krankheit, als Vorsteher-Drüsen-Scirrhus überhaupt, ist nicht schwer, denn Verwechslung könnte nur mit Harnröhren-Stricturen statt finden, allein die Untersuchung mit der Explorations-Sonde, so wie die Untersuchung durch den Mastdarm sichern uns vor Täuschung. Auch für Hämorrhoidal-Leiden können wir sie nicht ansehen, da bey diesen die durch den untersuchenden Finger fühlbare Geschwulst fehlt.

§. 161.

Die Prognose ist nicht günstig, denn abgesehen davon daſs sie an und für sich eine äuſserst hartnäckige, schwer zu heilende Krankheit ist, so haben wir wegen ihres schleichenden und unbemerkten Auftretens noch die beyden bösen Umstände, daſs sie erst bemerkt wird, wenn sie sich schon weit entwickelt hat, und daſs der Kranke wegen der Anfangs sehr leichten Erscheinungen das Uebel trotz unserer Warnung für unbedeutend hält, und daher unseren Verordnungen keine strenge Folge leistet. Im späteren Alter ist ein günstiger Ausgang ohnedies nicht zu erwarten. Eben so lassen die Harndepots im Zellengewebe und die Urinfisteln keine erfreuliche Vorhersage zu.

§. 162.

Die Behandlung dieses Uebels ist oft langwierig und fordert von Seiten des Arztes und des Kranken viel Geduld. Man hat zur Heilung dieser Scirrhen verschiedene Mittel vorgeschlagen, so gab man innerlich Schierling, Kellerhals, Aconit-Extract, und der Analogie wegen selbst das Kropfpulver. Auch den Salmiac hat man innerlich in groſsen Dosen gegeben — 2 Scrupel alle 2 Stunde oder eine halbe Unze auf 36 Stunden in flüſsiger Form — Dr. Fischer[1]) und Dr. Kunzmann[2]) wollen dadurch allein öfter

1) Rust's Magazin XI. 2.

2) Hufeland's Journal. Band 57. 1823. 3tes Stück.

Heilung von sehr vorgeschrittenen Geschwülsten der Prostata gesehen haben. Man machte den Versuch, durch einen Einschnitt die Drüse in Eyterung zu bringen, allein der Erfolg war meist unglücklich, Clossius sah einigemal den Tod darauf eintreten. Auch den Tripper sucht man durch eingepinselte Tripper-Materie, oder durch eine eingelegte Kerze wieder hervorzurufen.

§. 163.

Ueber den Erfolg dieser Mittel finden wir die widersprechendsten Behauptungen, was auch gar nicht anders seyn kann, da man so häufig diese Scirrhen der Prostata mit den nach acuten Entzündungen der Vorsteher-Drüse zurückgebliebenen Verhärtungen derselben verwechselte. Wir suchen in der Wiederherstellung des Trippers auf der Urethral-Schleimhaut das vorzüglichste Mittel zur Heilung dieses Uebels. Daſs aber dieser Zweck vorzüglich durch Mittel, die vom Magen aus wirken, zu erstreben sey, darüber haben wir uns schon oben verbreitet. Ist diese Indication erfüllt, und schwindet dabey das Leiden der Vorsteherdrüse nicht in kurzer Zeit, dann behandeln wir die Drüsengeschwulst nach dem Grade der ihr einwohnenden Aufregung, welche in seltenen Fällen selbst die Anwendung von Blutigeln heischen kann. Eine Einreibung der grauen Quecksilbersalbe in Verbindung mit Hyosciamus-Oel und erweichenden Umschlägen mag die Behandlung eröffnen, später dürften selbst Einreibungen der Jodinsalbe am Orte seyn. Vielleicht

leistet auch die in der neuesten Zeit gegen Scirrhescenzen so sehr empfohlene carbo animalis einige Dienste. Auch die obenerwähnten starken Dosen von Salmiac verdienen berücksichtigt zu werden. Am meisten aber vertrauen wir dem concentrirten Sassaparill und Quajak-Decoct, um das Causal-Moment zu beseitigen.

§. 164.

Enthaltung von allen solchen Einflüssen, wodurh die Prostata irritirt wird, als Fahren, Reiten, Coitus, ist zur Heilung höchst nöthig; daher empfehle der Arzt dem Kranken Ruhe und eine mehr antiphlogistische Diät. Durch den Genuſs von gekochtem Obst, oleum ricini, Klystiere und selbst durch kleine Gaben des Pilnaer Bitterwassers sorge man für leichte Ausleerung. Um dem Urine Abfluſs zu verschaffen, muſs sobald als möglich ein Catheter eingelegt werden, wozu sich die Pikel'schen elastischen besonders empfehlen. Erreicht man durch den Catheter seinen Zweck nicht, so muſs der Blasenstich gemacht werden. Urinfisteln behandelt die Chirurgie, doch wird hier, wenn die Anschwellung der Prostata nicht zu beseitigen ist, wenig zu thun seyn.

f) Scirrhus und Carcinom des Uterus.

§. 165.

Der Scirrhus und das Carcinom des Uterus sind eine zu bekannte Krankheit, als daſs wir uns weit über deren Erscheinung und Verlauf zu ver-

breiten Ursache hätten. Daſs aber dieses so heillose Uebel, wenigstens eine Species desselben, in einem schlecht behandelten Tripper so häufig die Quelle seines Bestehens habe, dieses ist eben keine sehr verbreitete Meinung. Wenn wir nicht irren, so ist Störk der erste, der auf diesen Causal-Nexus aufmerksam macht, und nicht etwa Ahnungen eines solchen Zusammenhanges des Trippers mit dem Uterin-Carcinom liefert, sondern durch die Beobachtung zu dieser Meinung gelangt. Er erzählt in seinem annus medicus secundus p. 204 die Krankheits-Geschichten von 3 Frauen, die längere Zeit am venerischen weissen Fluſse — pessimo fluore albo venereo laborarunt — litten, eine ichoröse, fauligte und so scharfe Materie von sich gaben, daſs Vagina und Schaamlippen zerfressen wurden. Immer war Strangurie zugegen, selbst als ihr Zustand gebessert schien. Der Stuhlgang war normal. Bey einer gelang es den Ausfluſs einige Zeit zu stopfen, bey der andern wurde er nur weniger an Quantität und minder beschwerlich. Bey beyden aber bildete sich unter mannigfachen Zufällen eine Anschwellung der Gebährmutter, die öfters äuſserst stinkende Blähungen mit Geräusch gehen lieſs, und dabey saniöse, flockigte, brennende Materie entleerte. Beyde starben endlich unter Fiebererscheinungen, wozu auch Delirien und Sehnenhüpfen sich einfanden. Bey der Section entlieſs die geöffnete Gebährmutter mit Kraft eine heftig stinkende Luft. In ihr selbst fand man saniöse Materie, die sehr stark roch. Die Substanz war häutig — tenuis — mit Geschwüren besetzt, sphacelös. Der

Muttermund verhärtet, gegen die innere Fläche corrodirt. In der Scheide fungöse Auswüchse und unzählige Narben.

§. 166.

Nach Störk hat Gilbert die Beobachtung [1]) mitgetheilt, daſs bey einer Leucorrhoe Geschwüre entstanden, und als diese durch Bleywasser ausgetrocknet und der Ausfluſs unterdrückt wurde, Scirrhus uteri und Rheumatismus [2]) als Folgeübel erschienen.

Später hat Autenrieth die Behauptung aufgestellt, daſs die carcinomatöse Verschwärung des Uterus so häufig eine Folge des schlecht behandelten Trippers sey. Autenrieth jun. ist — nach Privat-Mittheilungen — derselben Meinung, nur glaubt er, daſs dieses Carcinom, so wie jenes der Brüste bey Weibern, consensuell entstünden.

§. 167.

Die Aetiologie dieser Krankheit ist wohl durch ähnliche Momente bedingt, wie die Tripperseuche überhaupt, nur lassen wir es dahin gestellt seyn, wie wir schon oben bemerkt haben, ob eine scrophulöse Dyscrasie den einen Faktor bey der Zeugung derselben bilde. Ueberhaupt ist die Entwicklung dieses Leidens noch sehr im Dunkeln, und nur dem

1) Adversaria medico-practica. Lugduni 1791. p. 246.

2) Höchst wahrscheinlich die bekannte Trippergicht.

vereinten Bemühen einsichtsvoller Aerzte wird es gelingen, den sichern Faden in diesem Labyrinthe zu finden.

§. 168.

Die Diagnose des scirrhösen Uterus wird durch die Untersuchung leicht, da der untersuchende Finger eine blumenkohlartige Veränderung an der Gebährmutter wahrnimmt. Daſs aber gerade der Tripper-Proceſs diese Krankheitsform geschaffen habe, das muſs die Anamnese ermitteln.

Die Prognose ist ungünstig, und zwar schon aus dem Grunde, weil in der Regel erst das ausgebildete Uebel die Leidenden zum Arzte treibt, welcher dann an der Grenze der Kunst steht.

§. 169.

Die Therapie dieser Krankheit erfreut sich noch keines sichern Anhaltspunktes. Daſs das Hervorrufen des Trippers auf der Vaginal-Mucosa nichts leisten kann, geht schon aus den oben angegebenen theoretischen Ansichten hervor, und wird durch die Beobachtung bestättigt, daſs zuweilen die Medorrhoe an ihrer ursprünglichen Verlaufsstelle noch flieſst, und sich doch diese secundäre Krankheit ausbildet. Ob hier der Arsenic in Verbindung mit den Holztränken sich hülfreich bezeigen könne, dafür haben wir keine Beobachtung, jedenfalls aber wäre der Versuch damit anzustellen, und die örtliche Anwendung des Kirschlorbeerwassers als Einsprützung mit beyzuziehen.

g) Geschwüre in den übrigen Eingeweiden.

§. 170.

Nur der Vollständigkeit wegen setzen wir diese Rubrik hieher, wenn wir auch bis jetzt nicht fähig sind, sie gehörig auszufüllen. Daſs aber solche Fälle nicht zu den Phantasiegebilden gehören, und durch spätere Beobachtung ausser Zweifel gesetzt werden dürften, dafür finden wir in einer Stelle Lallemand's einen Beleg. Dieser Autor sagt nehmlich in seinen Observations sur les maladies des organes genito-urinaires p. 170 in einer Note... et que d'un autre côté j'ai rencontré deux fois du pus dans les bassinets chez des individus dont la blennorrhagie s'était brusquement supprimée. Freylich scheint hier mehr eine Metastase im Spiele, und der Eyter mehr der Ausgang einer acuten Tripper-Entzündung gewesen zu seyn, da uns aber Lallemand die näheren Umstände dieses Nierenleidens nicht mitgetheilt hat, so sind wir in unserem Urtheile sehr zweifelhaft.

Ob eine von uns gemachte Beobachtung hieher gehöre, überlassen wir dem Urtheil der Leser, glauben aber wenigstens sie hier nicht mit Stillschweigen übergehen zu dürfen. Ein für ein augsburger Haus reisender Kaufmann hatte sich einen Tripper zugezogen, und denselben auf seinen Reisen verschleppt. Der Ausfluſs dauerte ½ Jahre fort, ohne bedeutend zu seyn. Dabey erschienen häufig Schmerzen in der linken Niere, die dann am deutlichsten

wahrgenommen wurden, und am anhaltendsten waren, wenn der chronische Tripper weniger reichlich flofs. Ohngefähr ¾ Jahre nach der ersten Ansteckung zog er sich einen neuen Tripper zu, der während seines acuten Zeitraums die Nierenschmerzen gänzlich hob; so wie aber das Stadium der Crise eintrat, und der Ausflufs spärlicher wurde, stellten sich auch die Schmerzen in der linken Niere wieder ein. Ein mehrere Wochen des Morgens getrunkenes concentrirtes Sassaparill- und Quajack-Decoct heilte Nachtripper und Nierenschmerzen — ob für immer? wissen wir theils wegen der kurzen seit der Heilung verflossenen Zeit, theils wegen der Entfernung des Kranken nicht anzugeben — nachdem mehrere Tage ein dicker, einen eiterähnlichen Bodensatz zeigender Urin abgegangen war.

Drittes Kapitel.

Knochenbrand.

§. 171.

In den Handbüchern der Chirurgie findet man wohl den Knochenbrand als Krankheitsform abgehandelt, auch sind der occassionellen Momente für denselben mehrere angegeben, vom Tripper-Procefse aber schweigen sie; auch in Hinternacht's Dissertation über Knochenbrand, die doch zu den besseren Monographieen gehört, ist in dieser Beziehung

zwar der Syphilis aber nicht des Trippers Erwähnung gethan. Der einzige Autenrieth hat unseres Wissens das ärztliche Publicum auf diese Form der Tripperseuche aufmerksam gemacht, und sie durch Kranken-Geschichten nachgewiesen. Die Necrose gehört zu den Formen der wandelbaren Tripperseuche; auch sie verschwindet oft von selbst, nachdem sie allen Arzneymitteln getrotzt hat, hat aber dann bald früher bald später eine andere Form der Tripperseuche zur Folge.

§. 172.

Die Necrose entsteht unter denselben Verhältnissen wie die übrigen Formen der wandelbaren Tripperseuche, kann sich aber auf eine doppelte, auf eine mehr secundäre oder mehr primäre Art entwickeln. Wir sehen sie nehmlich einmal so entstehen, daſs Tripper-Geschwüre mehr in die Tiefe greifen, das Periost in Mitleidenschaft ziehen und theilweises Absterben des Knochens zur Folge haben. Oefter erscheint sie aber mehr primär — wenn uns dieser relative Ausdruck hier gestattet wird, da sie immer ein secundäres Leiden des Trippers bleibt — das heiſst ohne vorhergehende Tripper-Geschwüre wuchert die Krankheit in dem Periost besonders solcher Knochen, die von einer Schleimhaut bedeckt sind, wie z. B. in der Mund- und Nasenhöhle. Auf der Schleimhaut selbst sieht man in diesem Falle keine Veränderung, später schwillt sie zuweilen, nicht immer, etwas an, es bildet sich ein Wärzchen, in welchem man bey genauer Untersuchung

eine enge Fistelöffnung findet, die zu dem brandigen Knochen führt.

§. 173.

Es läſst sich denken, daſs diese verschiedenen Entwicklungsarten der Necrose durch besondere occassionelle Momente bedingt sind, diese aber nachzuweisen wird der Pathologie noch nicht gelingen. Daſs Knochenbrand und nicht Knochenfraſs dem Tripper-Proceſse eigen sey, ist durch die Erfahrung so ziemlich ausser Zweifel gesetzt, ob aber eine Entzündung des Knochengewebes dem gonorrhoischen Knochenbrande unmittelbar vorhergehe, oder ob dieser bloſs Folge einer gestörten Ernährung des Knochens sey, darüber ist schwer zu entscheiden, doch möchten wir uns der ersteren Ansicht hingeben. Daſs aber eine dyscrasische, hier gonorrhoische Entzündung die Scene eröffne, vermuthen wir daher, weil der Kranke schon zu Anfang des Knochenleidens einen, wenn auch unbedeutenden, Schmerz an der ergriffenen Stelle empfindet, im Gegensatze zu jener Species von Knochenbrand, die erst dann zum Bewuſstseyn des Kranken kömmt, wenn bereits eine bedeutende Structur-Veränderung im Knochen Platz gegriffen hat. Man wende uns nicht ein, daſs die Stricturen und jene steatomatösen Gebilde, die man Tripperscropheln nennt, ohne alle Entzündung auftreten, denn diese Formen der Tripperseuche bieten auch noch in andern Beziehungen mit der wandelbaren Tripperseuche bedeutende Differenzen.

§. 174.

Eigenthümlich ist es auch der durch Tripper-Dyscrasie erzeugten Necrose, daſs sich der verlohren gegangene Theil des Knochens durch neu gebildete Knochenmasse wieder ersetzt, und zwar der Art, daſs man später keine Spur des früher bestandenen Knochenbrandes mehr findet. Auch ist es nicht bekannt, daſs nach tripperhaften Knochenleiden jene Sprödigkeit und Zerbrechlichkeit des Knochens zurückblieb, die man als Folge der Syphilis so häufig beobachtet.

§. 175.

Die gonorrhoische Necrose entsteht in der Regel nur in jenen Knochen, deren Periost mit einer absondernden Membran, mit dem Corium oder einer Schleimhaut, innig verbunden ist, daher an den Knochen der Nasen- und Mundhöhle, am Brustbeine, am Heiligen-Beine, an den Rippen und, wie Autenrieth glaubt, selbst an den Dornfortsätzen der Wirbel.

§. 176.

Die Symptomatologie und der Verlauf des Knochenbrandes als Erscheinung der Tripperseuche sind dieselben, wie bey der Necrose überhaupt, nur verschieden nach den beyden oben angegebenen Arten seiner Entwicklung. Durch den Knochenbrand bilden sich entweder ohne deutlich bemerkbare Sequester Löcher in flachen Knochen, z. B. im harten Gaumen, die eine Communication zwischen Mund- und

Nasen-Höhle zur Folge haben, oder es stoſsen sich gröſsere Knochenstücke, z. B. der obern Kinnlade, ab, wie dieses Autenrieth beobachtet hat.

Der Ausgang ist in der Regel der in theilweise Gesundheit; es stöſst sich das Knochenstück ab, der Knochen ersetzt sich wieder, und bedeckt sich mit seiner normalen Haut, damit ist aber die Ursache des Leidens nicht verschwunden, denn der Tripper-Proceſs besteht fort, und sucht sich nur ein anderes Organ, in welchem er sein Unwesen von neuem treibt.

§. 177.

Die Diagnose dieses Leidens wird durch die Untersuchung und das Krankenexamen leicht; die eingebrachte Sonde findet das Periost in gröſseren oder kleineren Stellen vom Knochen getrennt, und diesen selbst uneben, rauh. Wenn der Knochenbrand ohne ein vorhergegangenes Tripper-Geschwür entstand, z. B. am harten Gaumen, dann findet sich ein gröſserer oder kleinerer Fleischwall um die Fistelöffnung, in welche wir die Sonde mit Leichtigkeit einbringen können.

Die Prognose dieser Necrose als solcher ist günstig, da sie häufig von selbst heilt, und in eine andere Form der Tripperseuche übergeht; die Prognose des Krankheitsproceſses aber ist schon oben angegeben.

§. 178.

Die Heilung fällt zum Theil ins Gebiet der Chirurgie, und hat als solche die Entfernung des

Sequesters zur Aufgabe, wenn er nicht, was meistens der Fall ist, durch blose Naturhülfe ausgestossen wird. Die radicale Heilung, die es mit dem Krankheitsproceſs selbst zu thun hat, ist identisch mit der Therapie der wandelbaren Tripperseuche und bietet demnach nicht viel Tröstliches. —

Viertes Kapitel.

Die Trippergicht.

§. 179.

In Folge des Trippers kommen häufig schmerzhafte Gelenkaffectionen vor, welche nicht selten mit der wahren Gicht verwechselt werden. Diese Gelenkschmerzen treten unter dreyerley Bedingungen auf. Einmal sind sie, wie schon oben angegeben wurde, die Folge eines im entzündlichen Stadium unterdrückten Trippers, und gelten dann als Metastasen, werden auch als solche, und zwar mit Glück behandelt; das anderemal sind sie eine Erscheinung der wandelbaren Tripperseuche, erscheinen als solche nicht nur nach unterdrückten chronischen Gonorrhoeen, sondern auch bey verschleppten Trippern, die noch sparsam flieſsen. Drittens endlich beobachtet man sie auch im Gefolge der fixen Tripperseuche und zwar der sogenannten Tripperscropheln, nie aber unseres Wissens in Gesellschaft der Verengerungen.

§. 180.

Wie sich diese durch die angegebenen verschiedenen genetischen Momente erzeugten Gelenkleiden wesentlich von einander unterscheiden, wissen wir nicht anzugeben. Bey der acuten Form scheinen mehr die Gelenkbänder ergriffen; schon Fabre sagt — vollständige Abhandlung von der Cur der venerischen Krankheiten. Aus dem Französischen von Schröder. Koppenh. 1777. p. 23—60. und 227.— dafs auf die Gonorrhoe Schmerzen der Sehnen und Bänder folgen, die viele Aehnlichkeit mit der Gicht haben; die Gelenkknochen aber nicht in besondere Mitleidenschaft gezogen zu seyn; doch ist es natürlich, dafs bey unzweckmäfsiger Behandlung die Entzündung, besonders wenn sie in die mehr chronische Form übergegangen ist, sich auf den Knochen verbreiten, auch mit der sogenannten weifsen Kniegeschwulst enden könne. Dafs aber ein bedeutender Unterschied zwischen diesen durch das genetische Moment verschiedenen Gelenkschmerzen statt finde, geht schon aus dem Verlaufe derselben hervor, denn die metastatische Form, diese hat besonders Kleffel — Zusätze zu Swediaur's Werk über die Lustseuche. Berlin 1803. p. 22. — häufig beobachtet, wird radical geheilt, wenn der Tripper wieder hergestellt ist; die Trippergicht aber, welche eine Form der wandelbaren Tripperseuche ist, und mit welcher wir es vorzüglich hier zu thun haben, wird durch die Wiederherstellung des Trippers nicht geheilt, und hat, wenn sie verschwindet, in der Regel eine andere Form der wandelbaren Tripperseuche zur Folge.

§. 181.

§. 181.

Diese Form der Tripperseuche befällt seltener das Sprung- meistens das Kniegelenk, und zwar zum Unterschied von der metastatischen Form nur ein Knie, während dort zuweilen beyde Kniee ergriffen werden; äuſserst selten wählt die Krankheit den Ellenbogen zur Verlaufsstelle. Wir wissen kein Beyspiel, daſs Weiber davon befallen worden seyen, und es dürfte sich sohin bestätigen, was schon Autenrieth sagt, quod fere semper viros invadit localis haec arthritis.

§. 182.

Entwicklung und Verlauf der Trippergicht zeigen sich auf folgende Art: Entweder bey noch bestehendem chronischem Tripper, oder bald längere bald kürzere Zeit nach dem Verschwinden desselben, erscheint dieses Leiden, und zwar bald der Art, daſs es die verschiedenen Auftritte der wandelbaren Tripperseuche eröffnet, oder schon eine und die andere Form derselben zu Vorläufer hat. Im ergriffenen Gelenke — wie schon gesagt meistens im Knie — entstehen plötzlich Schmerzen, die zuweilen weniger heftig, häufig aber mit fürchterlicher Intensität auftreten; das Gelenk schwillt mehr oder weniger an, ohne daſs dadurch der Schmerz gemildert würde. Der Schmerz selbst ist anhaltend, macht kaum eine Remission; die Geschwulst droht oft in Eyterung überzugehen, zeigt mitunter Spuren von Fluctuation. Die äuſsere Haut ist normal, Fieber ist nicht zugegen.

§. 183.

Ausgänge. Wird diese Krankheit nicht durch die Kunst radical gehoben, so macht sie folgende Ausgänge:

1) die Schmerzen mindern sich, die Geschwulst fällt ein, und es tritt eine andere Form der Tripperseuche auf, deren Entwicklung mit dem Verschwinden der Trippergicht in geradem Verhältnisse steht;

2) es bildet sich wirklich Eyter und der Knochen wird necrotisch;

3) die Entzündung geht in Desorganisation der Gelenkköpfe und Bänder über, es entsteht die weiſse Kniegeschwulst.

§. 184.

Diagnose und Prognose. Von Gicht und Rheumatismus, mit denen sie verwechselt werden kann, unterscheidet sich diese Krankheit durch die vorhergegangenen Ursachen, durch den anhaltenden Schmerz, durch den Mangel der jenen Processen eigenen Säurebildung, durch den Mangel des Fiebers etc.

Die Vorhersage ist dieselbe wie bey den andern Formen der wandelbaren Tripperseuche, sohin unsicher; wenn aber der Arsenic sein feindliches Verhältniſs zum Tripper-Proceſs bewähren sollte, eher gut als schlimm.

Behandlung. Oertliche Antiphlogose, Blutigel, erweichende narcotische Umschläge, besonders warme Bäder, innerlich Arsenic und Holztränke.

Fünftes Kapitel.

Tripper-Neurosen.

§. 185.

Nerven-Leiden stellen sich, wie schon oben bemerkt, als Folgen eines unterdrückten Trippers ein, sind aber sicher häufiger eine Wirkung der Tripper-Dyscrasie, und bilden dann eine Form der wandelbaren Tripperseuche, was sich um so leichter einsehen läſst, da sie nicht selten in andere Erscheinungen der wandelbaren Tripperseuche übergehen. Es kann aber nie das ganze Nervensystem leiden, denn durch Dyscrasien wird entweder nur eine Nervenprovinz in den krankhaften Proceſs besonders verwickelt oder nur eine physiologische Sphäre dieses Systems alienirt.

Wir wagen die Behauptung, daſs, so wie schon im gesunden Zustande die Geschlechts-Function mit dem Ganglien-System im innigsten Nexus steht und die Folgen von Excessen im Geschlechts-Genuſs besonders dieses System treffen, auch beym Tripper vorzüglich jene Nerven in pathischer Thätigkeit auftreten, die dem gangliösen Systeme angehören, und glauben diese Meinung durch den Umstand unterstützt, daſs so häufig beym Tripper und seinen Folge-Krankheiten jene Stimmung des Gemüths beobachtet wird, welche die Aerzte durch eine Affection des Ganglien-Systems bedingt glauben. So wie aber die Leiden des Ganglien-Systems überhaupt sich leicht auf andere Nerven-Parthien verbreiten, oder sich in andern Nerven reflectiren, so mag dieses auch

bey den Tripper-Neurosen der Fall seyn; und es ist denkbar, daſs die im Ganglien-System angesammelte gonorrhoische Reitzbarkeit, entstanden durch gehinderte Entladung vermittelst tripperhafter Absonderungen, sich auf andere Nerven verbreitend dort jene Erscheinungen hervorrufe, die wir von mehreren Aerzten aufgezeichnet finden. Wenn es wahr ist, daſs sich erhöhte Irritabilität des Ganglien-Systems in der Form des intermittirenden Fiebers ausspricht, während die krankhafte Sensibilität desselben mehr in die psychische Sphäre eingreift, so finden wir beym Tripper auch die Störung dieser zwey Vitalitäts-Aeuſserungen zuweilen beschränkt auf das Ganglien-System in der Form des Wechselfiebers [1]) und der Hypochondrie. Wir glauben aber, daſs nur jene Affectionen der Ganglien auf dieses System beschränkt sich äuſsern, wenn die schädlichen Einflüsse, und die krankhafte Oscillation mehr andauernd als heftig ist, daſs aber bey allen in kürzerer Zeit stark hervortretenden Leiden dieser Nerven sich die Krankheit schnell in den Cerebral- und peripherischen Nerven kund giebt, und zwar in einer Art, daſs wir das, weniger bemerkbar auftretende, Ergriffenseyn der Ganglien zum Theil übersehen, zum Theil aber auch diese ursprünglichen Affectionen durch Antagonismus verschwinden. Aus dem Gesagten erklären wir es

---

1) Hieher zählen wir die Beobachtungen von Monroo (Essays d'Edinb. Vol. V. obs. 47), Ballonius (opera T. II. p. 97 et 117.) und Deidier (de morbis venereis obs. 4.).

uns, warum bey acuten Metastasen nicht leicht kalte Fieber und deutliche Hypochondrie vorkommen, welche mehr den chronischen secundären Tripperformen eigen zu seyn scheinen, wogegen bey den acuten, wenn sie je das Nervensystem aufsuchen, häufiger der nervöse Apparat der Sensibilität und Irritabilität befallen wird.

§. 186.

Alle Nerven-Krankheiten zeigen sich unter zwey Hauptformen, nemlich unter der des Ueberreitzes und jener der Lähmung. Der Ueberreitz kann in der irritablen Sphäre hausen, und als Krampf in die Erscheinungs-Welt treten, während er in der sensiblen Sphäre Schmerz erzeugt. Die Lähmung kann eben so als Lähmung der Sensibilität die Empfindung, besonders die der Sinnes-Organe, aufheben, oder als Lähmung der irritablen Seite die Bewegung erschweren oder unmöglich machen. In wiefern aber diese Störungen im Nervensysteme durch Veranlassung eines unterdrückten Trippers beobachtet werden, wollen wir näher untersuchen, müssen aber zugleich unser Bedauern ausdrücken, daſs wir hier auf ein sehr uncultivirtes Feld gerathen, indem uns nur spärliche, und oft höchst oberflächliche Beobachtungen zu Gebote stehen.

I. Tripper-Neurosen mit krankhaft gesteigerter Irritabilität.

§. 187.

Hieher würde die Epilepsie, der Trismus und Tetanus gehören, insofern sie Folge des Tripper-

processes sind. Was die Epilepsie betrifft, so sprechen viele Autoren von einer Epilepsie ex causa syphilitica; da man aber zwischen Tripper und Syphilis nicht unterschied, so sind die Beweise für das Bestehen einer gonorrhoischen Epilepsie nicht vollgültig. Daſs bey syphilis universalis Epilepsie vorkomme, ist wohl nicht zu bezweifeln, wir glauben aber, daſs nicht sowohl das syphilitische Gift, sondern meist Exostosen — durch Syphilis erzeugt — die Gelegenheits-Ursachen waren. Wenn aber vom Tripper nachgewiesen ist, daſs er fähig sey, andere Krankheiten der Irritabilität mit dem Character des Erethismus zu erzeugen, so dürfte man annehmen, daſs seine Macht auch in dieser Beziehung nicht beschränkt sey. Autenrieth z. B. nimmt die Epilepsie ex causa gonorrhoica an. Wir begnügen uns diese Krankheit hier als ein noch nicht genau nachgewiesenes Glied der nervösen Tripperfolgen angedeutet zu haben.

§. 188.

Etwas deutlicher sind die Spuren der als Tripper-Folge vorkommenden tonischen Krämpfe, besonders des Trismus und Tetanus. Riverius [1]) erzählt: nachdem die Wunde eines amputirten Armes bereits geheilt war entstand Tetanus. Da man die Ursache in der Narbe suchte, wurde nochmals aber ohne Erfolg amputirt. Die Aerzte schlossen

---

1) Opera medica universa. Lugduni 1664. pag. 130. Obs. X.

nun, daſs eine früher vorhandene, schlecht behandelte Gonorrhoe die Ursache dieses Tetanus sey, behandelten und heilten den Kranken nach dieser Ansicht. Noch deutlicher ist Dr. Fenoglio [2]) über diese Erscheinung, welcher uns den Fall eines nach unterdrücktem Tripper entstandenen Trismus mittheilt.

Die Symptomatologie des Trismus ist zu gut bekannt, um sie hier näher zu beschreiben. Die Diagnose des Trismus als solchen ist sehr leicht, die gonorrhoische Ursache aber läſst sich nur durch die Anamnese auffinden. Die Vorhersage ist, wenn die Krankheit zeitlich erkannt wird, vielleicht günstiger als bey andern Arten des Trismus.

Die Behandlung sucht, wenn der Tripper plötzlich unterdrückt worden war, ihn auf dem schnellsten Wege wieder herzustellen. Gegen die krampfhafte Nervenspannung Narcotica, Blausäure, Opium, vielleicht das blausaure Zink, Kalibäder etc.

Wir wissen nicht ob der Trismus auch als eine Form der Tripperseuche beobachtet wurde, sind aber jedenfalls der Meinung, daſs er in Folge der Tripper-Dyscrasie um so leichter entstehen kann, da ja auch Tripper-Geschwüre etc. eine Metastase aufs Rücken-Mark machen könnten. Der Leser wird es uns übrigens zu gut halten, wenn wir dieser Neurose hier einen Platz anweisen.

---

2) Omodei's annali universali. 1826 July.

II. Tripper-Neurosen mit krankhaft gesteigerter Sensibilität.

§. 189.

Hieher gehört die ominöse Familie der Neuralgien. Daſs sie öfters Folgen eines schlecht behandelten Trippers sind, ist wohl ausser Zweifel, wenn uns auch die Art ihrer Entwicklung eben so dunkel ist, als es die Neuralgien im Allgemeinen sind. Wir können uns nicht in eine Theorie über das Wesen der Neuralgien einlassen, weil wir zu wenig davon wissen, werden aber Masius und Monfalcon's [1]) Behauptung, daſs eine Entzündung der Nerven das Wesen dieser Krankheits-Familie begründe, unsern Beyfall nie geben, besonders wenn eine solche Behauptung nur durch Scheingründe und Declamation unterstützt ist. Ohnedieſs erlaubt es unsere Zeit, die Alleinherrschaft der Entzündung in der Nosologie anzugreifen, ohne als medicinischer Dämagoge verfolgt zu werden. Nach Autenrieth spielen in den Neuralgien die Nerven immer selbst die Rollen, ohne daſs das Blut-Gefäſs-System gemeinschaftlich mitwirke. Diesen Neurosen liegt wohl immer eine Aufregung des Nerven durch den dyscrasischen Reitz zu Grund. Eine Aenderung in der chemisch-organischen Mischung der befallenen Nerven hat man noch nicht nachweisen können. Bis jetzt hat man folgende Neuralgien beobachtet 1) Neuralgia cephalica interna sive cerebralis, 2) Neuralgia cephalica externa sive facialis, 3) Neuralgia thoracica,

---

1) Diction. des scienc. medic. Tom. 35. Neuralgie.

4) Neuralgia coeliaca, 5) Neuralgia genitalium, 6) Neuralgia lumbaris oder ischyatica, 7) Neuralgia extremitatum.

§. 190.

Daſs wir diese einzelnen Species nach der Stelle ihres Vorkommens und nicht nach dem leidenden Nerven benannten, hat seinen Grund darin, weil einzelne derselben in verschiedenen Nerven ihren Sitz haben können wie z. B. die neuralgia facialis im ersten und dritten Aste des Trigeminus und in der portio dura des siebenten Paars. Aehnlich verhält es sich mit der Genital-Neuralgie.

Alle diese Species sind ihrem Wesen nach eine und dieselbe Krankheit, verschieden nur nach den sie erzeugenden Ursachen, so wie nach ihrem Sitze. Mehrere dieser Species sind nach unterdrücktem oder schlecht behandeltem Tripper deutlich beobachtet worden, bey einigen sind die dieſsfallsigen Beobachtungen etwas dunkel. Die Neuralgien, wenn sie Folge des Trippers sind, treten entweder metastatisch unmittelbar nach dessen Unterdrückung auf oder entwickeln sich erst aus einer andern Folge-Krankheit des Trippers, welche vor ihrem Erscheinen verschwand, z. B. Tripper-Geschwüre.

§. 191.

Ob die Heftigkeit dieser Neuralgien sich nach dem Contagium, oder nach der Heftigkeit des unterdrückten Trippers, oder nach Individualität, Alter, Geschlecht und Wohnort des Kranken richten, darüber wissen wir nichts anzugeben, aus den bis-

herigen Beobachtungen scheint aber hervorzugehen, daſs die Neuralgien um so heftiger auftreten, je näher die ergriffenen Nerven den durch den Tripper ursprünglich afficirten Geschlechtstheilen liegen. Die heftigste ist die Neuralgie des Penis und des Perinäums, mässiger — wenn auch immer noch fürchterlich — die Neuralgia coeliaca, und noch schwächer die neuralgia cephalica ex causa gonorrhoica.

§. 192.

Die Ausgänge dieser Neurosen sind verschieden; ob sie unmittelbar in Gesundheit übergehen, wissen wir nicht, wir bezweifeln es. Meist entscheiden sie sich durch Aufregung anderer Secretions-Organe, der Genital-Schleimhaut, der Oberhaut, der Nieren. Desorganisation der Nerven, Krebs der Weichtheile, so wie der Knochen, bilden nicht selten das Finale dieser heillosen Krankheiten. Die Dauer dieser Neuralgien ist höchst unbestimmt, und ihre Heilung nichts weniger als mit Gewiſsheit ausgemittelt. Das Nähere darüber bey den einzelnen Gliedern.

Neuralgia cephalica interna sive cerebralis.

§. 193.

Ueber diese Neuralgie liegen wenig Beobachtungen vor. Balme erzählt uns im Journal de méd. T. I. (L) p. 232, daſs bey einem Kranken der Tripperfluſs mit Cephalalgie wechselte. Wir erinnern uns ferner eines Falles von halbseitigem, nach

gestörtem Tripper entstandenem Kopfwehe, welcher dem verstorbenen Hofrathe Spindler in seiner Praxis vorkam. Mancher Kopfschmerz, den man einer causa syphilitica zu Gut schreibt, mag hieher gehören. Ob die rechte oder die linke Seite häufiger befallen werde, darüber läfst sich wegen Mangel an hinlänglichen Beobachtungen nichts bestimmen. Dieses Leiden zieht sich wohl sehr in die Länge, und kann Desorganisationen zur Folge haben. Ob die nach unterdrücktem Tripper einigemale beobachtete Taubheit in manchen Fällen nicht durch diese Cephalalgie bedingt werde, können wir nicht angeben, wir vermuthen es. Sollten sich Tripper-Tuberkeln im Gehirn nachweisen lassen, so würden sie sich durch den anhaltenden Kopfschmerz von der Paroxismen-Weise auftretenden Neuralgie des Gehirns unterscheiden.

Neuralgia cephalica externa sive facialis, Dolor faciei.

§. 194.

Dafs der Gesichts-Schmerz zuweilen auch gonorrhoischer Abkunft sey, dafür sprechen Siebold [2]) Thilenius [3]) und Autenrieth; und einige von Masius [4]) angeführten Kranken-Geschichten be-

2) Adumbratio doloris faciei, diatribe secunda 1797.

3) Thilenius, medicinisch chirurgische Bemerkungen I. Band 1809.

4) Hufeland's Journal 25. B. 1 St.

stätigen einen solchen Ursprung. Die Erscheinungen des Gesichts-Schmerzes sind bekannt, unbekannt aber ist es, ob die gonorrhoische Ursache eine besondere Modification in denselben hervorbringe. Die Ausgänge dieser Krankheit sind 1) in Genesung durch Wiederherstellung des Trippers, wenn er durch Metastase entstanden war, vielleicht auch durch Antreibung anderer Secretionen, 2) in andere Folgekrankheiten des Trippers; dieses besonders wenn er der Tripperseuches ein Daseyn schuldet; 3) in Krebs-Geschwür und Tod. Ob bey dieser Species Bauch-Wassersucht nachfolgen könne, wie dieses beym Gesichts-Schmerze sonst öfter beobachtet wurde [5], können wir nicht angeben; eben so wenig läfst sich sagen, ob die Kranken mit dieser Species des Gesichts-Schmerzes ein hohes Alter erreichen können, wie dieses sonst bey dieser Neuralgie beobachtet wird.

§. 195.

Die Therapie des Gesichts-Schmerzes im allgemeinen ist noch sehr unsicher, und jene des nach Tripper entstandenen ist es nicht weniger. Hat die Krankheit noch nicht lange bestanden, dann mag wohl die Naturkraft nach Entfernung der Gelegenheits-Ursachen zur Heilung der Nerven-Auf-

---

5) Autenrieth respond. Hartmann, Diss. de Prosopalgia. In Weber's Sammlung medicinischer Dissertationen von Tübingen, I Stück pag. 202 und 203.

regung wohl das meiste thun. Häufig, aber besonders nach langer Dauer der Neuralgie, wird diese pathische Thätigkeit den Nerven so zur Gewohnheit, daſs, wenn auch die Ursache entfernt ist, doch weder Natur noch Kunsthülfe dieses periodische Leiden entfernen kann. Demohngeachtet müssen wir uns in jenen Fällen, wo die Neuralgie durch Metastase entstand, die Wiederherstellung des Trippers vor allem angelegen seyn lassen, welche in Fällen von längerer Dauer der Krankheit durch Einimpfung des Tripper-Gifts zu bezwecken wäre. Ist der Gesichts-Schmerz das Product der chronischen Tripperseuche, dann wird die Herstellung des Trippers gar nichts leisten. Was die Behandlung der Krankheit selbst — abgesehen von der Ursache — betrifft, so ist wie bekannt eine Menge von Mitteln dazu empfohlen. Metallischer Magnetismus, Electricität, Galvanismus, thierischer Magnetismus, die Anwendung der Kälte und der Wärme zeigten sich bald heilsam, bald unwirksam, mitunter selbst nachtheilig. Oertliche geistige, alcalische, aromatische Reitzmittel wurden fruchtlos angewendet, eben so narcotica. Blasenpflaster waren bald heilsam bald unnütz. Aetzmittel, Brennen und Fontanelle leisteten in der Regel mehr, doch waren sie nicht immer von gewünschtem Erfolge. Was uns am meisten interessiren muſs, ist der von Thilenius[6]) erzählte Fall, daſs ein freywilliger Tripper-Ausfluſs den Gesichts-Schmerz

---

6) Medicinische Bemerkungen I. Theil S. 269.

sehr milderte, welcher dann durch Pulver aus Calomel, Rhabarbar und präparirten Austerschalen vollkommen geheilt wurde. Autenrieth sah vom Kirschlorbeerwasser gute Wirkung, besonders aber empfiehlt er eine Mischung aus salzsaurer Schwererde und Opium, in der Art gegeben dafs es stark auf die Haut wirkt, ohngefähr: terrae ponderos. salit. grβ opii puri gr ¼ sacch. alb. quant. libet. S. Alle Stunde eine solche Dosis zu nehmen, und nach Befund der Umstände damit zu steigen, wobey aber stets zu berücksichtigen ist, dafs das Opium keine Verstopfung machen darf. Nach unserem Dafürhalten wird auch hier der Arsenic in Verbindung mit einer durch die obengenannten Holztränke erzielten Schwitzkur die besseren Dienste leisten. Endlich wären, wenn wir die Dyscrasie entfernt glauben, Zinkpräparate, besonders das blausaure Zink, zu versuchen. Von einer Durchschneidung des ergriffenen Nerven kann hier wohl nicht die Rede seyn.

Neuralgia coeliaca, Oberbauchnerven-Leiden.

§. 196.

Die Beobachtung der Neuralgia coeliaca verdanken wir, wie so vieles andere, dem geistreichen Autenrieth; er schildert sie uns als einen ungeheuren Schmerz, an dem die Bauchnerven in der Gegend leiden, wo das Sonnengeflecht der sympathischen Nerven um die anfangende Bauch-Aorta sich

lagert [7]). Die Männer scheinen dieser Krankheit mehr ausgesetzt als Frauen; [8]) Autenrieth sah sie fünfzehn Mal bey Männern und achtmal bey Frauen, also im Verhältniſs wie beynahe 2: 1. Die Krankheit hat einen sehr langwierigen Verlauf. Gestörter Tripper ist, wie Autenrieth sah, in manchen Fällen die Gelegenheits-Ursache dieser Krankheit; diese Gelegenheits-Ursache bildet aber wohl keine Differenz in den Symptomen und dem Verlaufe derselben. Welche Momente erfordert werden, daſs der unterdrückte Tripper gerade in dieses Leiden übergehe, wissen wir nicht. Der Sitz der Krankheit ist wohl sicher das Ganglien-System selbst, welches Autenrieth treffend nachgewiesen hat; daſs aber dieses System auch der Sitz des Schmerzens sey, bezweifeln wir, indem die Ganglien der Empfindung eben so wie dem Willen entzogen sind, glauben dagegen daſs der Schmerz nur ein Reflex des Ganglienleidens in den benachbarten, der Sensibilität angehörigen, Nerven sey, bemerken wir ja auch bey der Hysterie die gröſste Empfindlichkeit der oberflächlichen Nerven.

§. 197.

Die Ausgänge dieser Krankheit sind nebst der Genesung wahrscheinlich Manie, und wahnsinniger

---

7) Das nähere darüber in Weber's Sammlung medizinischer Dissertationen von Tübingen. 1tes Stück pag. 113.

8) Wir haben die Neuralgia coeliaca zweymal beobachtet und zwar bey Männern in den mittleren Jahren.

Geschlechtstrieb, vielleicht auch Eyterabsonderungen in der Brust. Daſs Blutbrechen und Haemorrhoidal-Colik auch bey der, vom Trippergift abstammenden neuralgia coeliaca folgen könne, wie dieses beym Oberbauchnerven-Leiden aus andern Ursachen der Fall ist, mag seyn, ist aber noch nicht nachgewiesen.

§. 198.

Die Behandlung dieser Krankheit ist noch sehr unsicher. Daſs Wiederherstellung des Trippers die Krankheit vielleicht nur dann heilen kann, wenn sie noch nicht lange bestanden hat, geht daraus hervor, daſs die Nerven sich an krankhafte Aufreitzung so leicht gewöhnen, so daſs diese fortbesteht, wenn auch die Gelegenheits-Ursache längst entfernt ist. Doch wird die Einimpfung des Trippers in jenen Fällen, wo das Uebel plötzlich durch Störung des Tripper-Verlaufs entstand, die Heilung erleichtern, und zu einem rationellen Cur-Plan zu empfehlen seyn. Flieſst der Tripper, dann wären das Kirschlorbeer-Wasser, ein Infusum Belladonnae, Zinkblumen, das blausaure Zink, zur Besänftigung der Nerven eines Versuches werth. Ob wohl Eisenpräparate hier nichts leisten, z. B. das ferrum amoniacale? Bey Behandlung dieser Krankheit nahm Autenrieth besonders darauf Rücksicht, eine andere Secretion anzutreiben, die mit den ergriffenen Nerven in innigem Nexus steht. So bezweckte er öfter Heilung oder wenigstens Linderung durch Diuretica, besonders durch Schwefel in Anisöl gelöst — Anis-

schwefel

schwefelbalsam — den er zu einem Scrupel mit doppelt so viel Schwefel-Naphta in schicklicher Verbindung täglich gab.

Wir sind überzeugt, daſs dieses Leiden selten, vielleicht nie durch acute Trippermetastase entsteht, daſs es immer eine Form der Tripperseuche sey, bey welcher die Wiederherstellung des Trippers gar nichts nützt und nur Arsenic und Holztränke zum erwünschten Ziel führen, wenn diese je erreichbar ist.

Neuralgia genitalium.

§. 199.

Von mehreren Aerzten wurde nach schlecht behandeltem Tripper ein intermittirender Schmerz im Perinäum und den Geschlechts-Theilen beobachtet, welcher den Gesichts-Schmerz an Heftigkeit übertreffen soll. Die Aeste des Schaamnerven sind der Sitz dieses Leidens. Schon Hecker kannte diese Neuralgie, und Clossius[9]) handelt von diesen Schmerzen, wirft sie aber mit den zuweilen beobachteten neurosen Residuen des Trippers zusammen; dagegen erzählt Autenrieth[10]) folgendes merkwürdige Beyspiel von dieser Neuralgie: Ein 16jäh-

9) Ueber die Lustseuche p. 216.

10) Autenrieth respond. Vöhringer, Dissert. de morbis quibusdam, qui gonorrhoeam male tractatam sequuntur. p. 23.

riger Jüngling zog sich eine Gonorrhoe zu, die er durch Arzneyen unterdrückte; seit jener Zeit wurde er öfters von so heftigen Schmerzen im untern Theil des Beckens befallen, daſs ihn Geistes- und Körper-Kräfte verlieſsen, wobey er in kalte Schweiſse verfiel, und in der höchsten Lebensgefahr zu seyn schien. Nach einigen Jahren gebrauchte er warme Schwefelbäder und Copaivae-Balsam, dadurch erschien — 4 Jahre nach der Ansteckung — ein Tripperähnlicher Ausfluſs aus der Harnröhre, und die Schmerzen verschwanden spurlos. Auch der von Bureau [11]) erzählte Fall gehört hieher, den wir wegen seiner seltenen Eigenheit näher berühren müssen. Bureau sagt nehmlich, ein dreiſsigjähriger, ganz gesunder Mann habe gleich nach dem Beyschlafe mit einem unreinen Weibe bedeutende Schmerzen an der Eichel des Penis empfunden, gegen welche Aderläſse, Quecksilber bis zur Salivation, cicuta, china, guajac, Balsame und Naphten, in die Harnröhre eingelegte Bougie, Vesikator-Pflaster und selbst die Electricität ohne allen Erfolg angewendet wurden. (John Hunter selbst erklärte diesen Fall zwar nicht für gefährlich, aber für unheilbar). Ein halb Jahr später habe sich aber der Kranke durch eine neue Ansteckung einen Tripper zugezogen, wodurch der Schmerz plötzlich verschwunden sey. Wendt [12])

11) Memory of the medical-Society of London, Vol. III. 1797. p. 65.

12) Die Lustseuche etc. 1819. p. 32.

hält diesen Fall für eine Art von unvollkommener Ansteckung, welche erst durch ein neues Contagium sich zum Tripper ausgebildet habe. Wir wissen nicht, was mit dem Ausdrucke unvollkommene Ansteckung gesagt seyn wolle, oder woher es komme, daſs eine unvollkommene Ansteckung gerade als Neurose auftrete? und können uns diese Krankheits-Geschichte nur dadurch erklären, daſs die vollkommene Ansteckung durch einen schädlichen Einfluſs, vielleicht durch Verkältung, gehindert wurde, sich als Tripper zu entwickeln, so daſs dieses Nervenleiden als Metastase eines im Stadium des Keimens unterdrückten Trippers zu betrachten sey.

§. 200.

Diese Neuralgia genitalium ist eins mit der von Monfalcon [13]) angeführten Neuralgia ileo-scrotalis, von welcher Delpech ein interessantes, bey einer Frau beobachtetes Beyspiel erzählt, ohne die Gelegenheits-Ursachen anzugeben. Die Schmerzen erschienen in der rechten Leistengegend, in den Schaamlippen, in der Scheide und dem Uterus. Sie setzten oft Monate aus, ohne je ganz verschwunden zu seyn. Die Kranke wurde durch ein Haarseil an der groſsen Schaamlippe geheilt. Es ist denkbar, daſs auch in diesem Fall die Aeste des nervi pudendi superioris die leidenden waren, und daſs die Inquinal und Lenden-Gegend durch die Verbindung

13) Diction. des Sciences med. B. 35. p. 528.

des nervus pudendus mit dem nervus inquinalis in Mitleidenschaft gezogen wurden. Doch wird das Wesen der Krankheit gar nicht geändert, wenn sie in den Aesten der ersten Lumbar-Nerven hauſste. In diesen letzten Nerven mögen auch die von Chaussier bey Männern öfter beobachteten Neuralgien des Hodensackes und der benachbarten Theile ihren Sitz haben, eben so die von Barras beobachtete Neuralgia spermatica. Barras's Kranker hatte zu verschiedenen Zeiten intermittirende Schmerzen am untern Theil des Saamenstranges und am Nebenhoden, die bald sehr heftig bald leichter waren. Bey heftigen Paroxismen verbreiteten sie sich auf die Gesäſs-Muskel, auf den linken Schenkel, auf's vas deferens, auf die Blase und die Harnröhre. Später schwoll der Testikel an. Die Krankheit, von der Barras die Gelegenheits-Ursache nicht angiebt, widerstand den verschiedensten Mitteln, und wich endlich der Anwendung von zwey Moxen, die längs des Verlaufes des Saamenstrangs abgebrennt wurden. Ob die Heilung von Dauer war, konnte Barras nicht angeben, da diese kurz vor der Bekanntmachung erfolgt war.

§. 201.

Diese Neuralgie ist aber nicht mit den von Hunter, Martens und andern beschriebenen schmerzhaften Empfindungen der Geschlechts- und Urin-Werkzeuge zu verwechseln, welche Folge eines ganz normal verlaufenen und richtig behandelten Trippers seyn können, denen aber weder die Heftigkeit noch

der intermittirende Verlauf der Neuralgie eigen ist, und welche häufig durch ein in's Mittelfleisch gelegtes Blasenpflaster geheilt wurden. Hieher rechnen wir einen Fall aus unserer Erfahrung. Ein junger kräftiger in guten Verhältnissen lebender Mann forderte im Jahre 1828 eines Trippers wegen unsere Hülfe; unsere Behandlung war so, wie wir sie im 1ten Bande dieser Monographie bezeichnet haben, und schloſs sich, da Nachtripper zurückgeblieben war, mit Eisensalmiac, gummi amoniacum und Eisenbädern. Nach der Heilung des Trippers stellte sich ein anfangs nicht heftiger, aber allmählig wachsender Schmerz im Penis ein, der endlich (nach 3/4 Jahren) selbst heftige Schmerzen des Unterleibs zur Folge hatte. Der Schmerz trat immer gegen Abend ein.

Wir hatten die Absicht wieder einen Tripper hervorzurufen, besonders da Vesicantien nicht geholfen hatten, und lieſsen deſshalb kaustisches amonium einsprützen, dadurch entzündete sich die Schleimhaut der Urethra der Art, daſs sie anschwoll, und den Canal der Harnröhre sehr verengte; Tripper stellte sich aber demohngeachtet nicht ein, wohl aber wurde ohngefähr 2—3 Tage lang eine ähnliche seröse Flüſsigkeit ausgeschieden, wie im ersten Stadium des Nasen-Catarrhs. Die Schmerzen des Penis aber so wie die des Unterleibes sind seit jener Zeit ausgeblieben.

§. 202.

Die Neuralgia genitalium geht über in Genesung durch Wiedereintritt des Trippers; andere Ausgänge

sind von ihr noch nicht gekannt. Merkwürdig aber ist der von Autenrieth erzählte, oben berührte Fall, da sich bey dem Kranken, nachdem die Schmerzen durch einen neuen Tripperflufs verschwunden waren, in der Brust ein steatomatöses Gebild, wie es bey den Tripper-Scropheln beobachtet wird, entwickelte, an dem der Leidende zu Grunde gieng. Es fragt sich nun, wie konnte dieses gonorrhoische Gebild in der Brust entstehen, da die Neuralgie durch die Wiederherstellung des Trippers verschwand. Wenn nicht Autenrieth den Kranken behandelt hätte, würden wir glauben, dafs der wiederentstandene Tripper sich in die Länge zog — verschleppt wurde, wie Ritter sagt — vielleicht durch die Schuld des Kranken, und dadurch erst zu dem pathischen Product in der Brust die Veranlassung gab. Auf eine andere Weise können wir den Zusammenhang zwischen diesen Gliedern des Tripper-Processes nicht verstehen; denn dafs die Bildung der steatomatösen Masse schon zu jener Zeit begonnen habe, als die Neuralgie im Perinäum noch bestand, widerspricht der Natur des Trippers, welcher nicht wie die Syphilis mehrere Folgekrankheiten zugleich entwickelt.

§. 203.

Die Behandlung dieser Neuralgie fordert wohl vor allem Entfernung der Gelegenheits-Ursache; wird damit nicht auch die Krankheit entfernt, so mag die örtliche Anwendung von Narcoticis besonders der Cicuta die Kur vollenden. Es dürfte aber der Fall vorkommen, dafs man auch zu dem, bey

der vorhergehenden Neuralgie angegebenen Mitteln, besonders zum Arsenic und zu Holztränken, seine Zuflucht nehmen müſste.

Neuralgie der Extremitäten.

§. 204.

Die Neuralgia ischyatica und cruralis mögen auch öfters in Folge eines gestörten Trippers auftreten, genaue Beyspiele davon kennen wir nicht. Ihre Symptomatologie ist bekannt, ihre Behandlung ist aus dem bereits über Tripper-Neuralgien Gesagten klar; nur bemerken wir noch, daſs Vesicantien hier mehr nützen als bey andern Neuralgien.

Daſs auch die Neuralgia cubito-digitalis und die Neuralgia plantaris nach Trippern vorkomme, bezweifeln wir; auch fanden wir bey keinem Schriftsteller auch nur die leiseste Andeutung davon.

III. Tripper-Neurosen mit krankhaft verminderter Sensibilität (Paralysen).

§. 205.

Spärlich sind die Beobachtungen, die uns über diese Folgen der Gonorrhoe bekannt sind, obgleich diese Uebel selbst nicht so gar selten seyn mögen. Wir theilen diese durch Tripper erzeugten Lähmungen in solche der Sinnes- und solche der Bewegungs-Nerven. Was die Sinnes-Nerven betrifft, so ist es bis jetzt nur vom Auge und vom Ohre bekannt, daſs sie durch diesen Proceſs in ihren Functionen gestört werden

können. Ob Geruch, Geschmack und Tastsinn durch Tripper-Metastasen leiden können, wissen wir nicht, bezweifeln es sogar. Daſs Störungen des Geruchs, die in Gesellschaft der Nasen-Gonorrhoe auftreten, oder durch Desorganisation der Schleimhäute zurückbleiben können, nicht hieher gehören, versteht sich von selbst.

1) Amaurosis gonorrhoica, Schwarzer Staar durch Tripper-Metastase.

§. 206.

Das Auge kann durch Tripper-Dyscrasie amaurotisch leiden, wir können aber zur Unterstützung dieser Meinung nur einen einzigen von Bang [14]) mitgetheilten Fall anführen. Dieser Schriftsteller erzählt nehmlich, daſs ein Mann nach unterdrückter Gonorrhoe von halbseitigem Kopfweh und Verdunklung des rechten Auges befallen worden, und daſs dieses Leiden durch den innerlichen Gebrauch des versüſsten Quecksilbers und Einreibung der Quecksilber-Salbe bis zur Salivation geheilt worden sey. So klar es ist, daſs das Quecksilber hier nicht als Antisyphiliticum nützte, sondern durch Aufregung einer krankhaften Secretion Heilung herbeyführte, so schwer läſst sich angeben, ob der Augen-Nerve

---

14) Auswahl aus den Tagebüchern des Kranken-Hauses zu Koppenhagen. December 1787 übersetzt von Jugler II. Band 1790.

der hauptsächlich ergriffene Theil war, oder ob die Gehirn-Affection das Leiden des nervus opticus zur consensuellen Folge hatte.

Diese Species der Amaurose läſst sich von andern Arten des schwarzen Staars nur durch die Anamnese, und durch die Abwesenheit anderer Gelegenheits-Ursachen unterscheiden; mit andern Augen-Krankheiten ist dieses Leiden nicht zu verwechseln, am wenigsten mit jener Blindheit, welcher eine Desorganisation des Auges, entstanden durch die Ausgänge der Ophthalmia gonorrhoica, zu Grunde liegt.

Zur Behandlung dieses Gesichts-Leidens dienen die schon bey den vorhergehenden Neurosen aufgeführten Mittel; erst dann, wenn wir durch Entfernung der Gelegenheits-Ursachen unseren Zweck nicht erreichen, dürften reitzende Mittel an das Auge oder unter die Nase gehalten, das Waschen des äusseren Auges mit Spirituosa, Reitzung der Schneider'schen Membran durch Schnupfmittel, vielleicht auch eine Salivations-Cur am Orte seyn.

2) Cophosis gonorrhoica, Nervöse Taubheit als Tripper-Metastase.

§. 207.

Ueber das Leiden der Gehör-Nerven durch Tripper-Proceſs haben wir mehrere Beobachtungen, John André, William Nisbet, Plenk und Swediaur theilen uns solche Fälle mit, wo die Harthörigkeit durch Unterdrückung des Trippers entstand, wie z. B. in Swediaur's Fall, wo die

Gonorrhoe durch Terpentin gestopft worden war. Dieses Leiden des Gehörs ist eine Art der nervösen Taubheit; ob sie zu der sogenannten äusseren oder inneren Taubheit zu rechnen sey, ob nehmlich die chorda tympani und die schallverbreitenden Organe, oder der Gehör-Nerve selbst ergriffen sey, darüber hat man noch keine Untersuchungen anstellen hönnen; auch läſst sich diese Frage wohl nicht im Allgemeinen beantworten, da bald dieser bald jener Nerventheil des Ohres ergriffen seyn kann. Durch die Verbindung des Facialis mit dem Sympathicus ist es denkbar, daſs die sogenannten äusseren Nerven-Parthien des Ohres leicht afficirt werden; aber auch mittelbar durch das Gehirn kann der Hör-Nerve selbst in Leidenschaft gezogen werden, welches letztere aber wohl selten der Fall seyn wird. Der Character dieser Krankheit ist besonders im Anfang der erethische, wenn anders dieser, bey der nervösen Taubheit häufig gebrauchte, Ausdruck uns erlaubt wird. Die Sensibilität des Gehörs ist nicht erloschen, sondern nur unterdrückt.

§. 208.

Zur Heilung ist Wiederhervorrufung des Trippers, und die örtliche Anwendung besänftigender Arzneyen, z. B. das Eintröpfeln von lauwarmer Milch, Oel, Hyosciamus-Oel, erweichende Dämpfe in das Ohr geleitet, in jenen Fällen dienlich, wo wirklich eine acute Metastase den Spuk veranlaſst. Will aber die Taubheit trotz dem reichlich wieder flieſsenden Tripper, und den angewendeten besänftigenden

Substanzen, doch nicht weichen, dann dürfte man Einreibungen der Brechweinstein-Salbe auf den zitzenförmigen Fortsatz, oder eine Salivations-Cur versuchen, von welcher letzteren man in vielen Fällen von nervöser Taubheit den besten Erfolg sah, wenn auch die Ursache des Leidens nichts weniger als syphilitisch war. In verzweifelten Fällen, wo der torpide Character zu vermuthen ist, müſste man Reitzmittel anwenden; Dünste von flüchtigem Amonium in das Ohr geleitet, Einreibungen von balsamischen und aromatischen Substanzen, die öfter mit Glück versuchte Electricität, das Abbrennen der Moxa, und selbst das Glüheisen auf den Zitzen-Fortsatz sind dann angezeigt. Ist chronischer Tripper-Proceſs zugegen, dann verweisen wir auf die oben angezeigten Mittel.

3) Paralyse der Bewegungs-Nerven.

§. 209.

Bis jetzt haben wir nur wenige hiehergehörige Beobachtungen auffinden können; in den Collectan. Societat. medic. Havniensis Vol. II. p. 194, findet sich ein von Gulbrand mitgetheilter Fall einer durch Tripper-Metastase erzeugten Lähmung des linken Arms, welche Gulbrand vollkommen heilte, nachdem auf seine Arzneyen, unter denen sich auch Sassaparill und Quajac befand, der Tripper wieder hergestellt worden war.

Auch Sauvages — Nosolog. Method. p. 799 — sah bey einem 40jährigen Manne nach unterdrückter

Gonorrhoe Lähmung der untern Extremitäten entstehen, so daſs der Kranke kaum auf den Füssen stehen konnte.

Plenk endlich führt in seinem Handbuch der Syphilis p. 134 eine gonorrhoische Hemiplegie an, ohne diese Angabe durch Beobachtung zu belegen.

Was die Natur dieser Paralysen betrifft, so sind wir überzeugt, daſs in der ersten Zeit mehr eine Unterdrückung der Kräfte, als eine wirkliche Lähmung vorhanden ist, und daſs man sich sohin anfangs vor Reitzmitteln zu hüten hat, welche nur dann am Ort seyn dürften, wenn der Tripper wieder hergestellt, und die Aufregung im metastatisch ergriffenen Nerven besänftigt ist. Daſs aber wirklich eine solche Aufregung in den an ihrer Function gehinderten Bewegungs-Nerven stattfinde, lehrt schon Gulbrand's Fall, bey welchem Schmerz und Geschwulst die Unbeweglichkeit des Armes im Anfang begleitete.

Zweyte Familie.

Die fixe Tripperseuche.

§. 210.

Die fixe Tripperseuche hat die Genesis mit der wandelbaren gemein, unterscheidet sich aber von jener durch die schon im Namen angedeutete Beständigkeit der einmal erzeugten Producte, welche wohl zu jenen Krankheitsformen gerechnet werden dürf-

ten, die man mit der Benennung organische Fehler bezeichnet. Ferner hat die fixe Tripperseuche die Eigenthümlichkeit, daſs ihre Gebilde so wenig Neigung zur Eyterbildung und Verschwärung zeigen, daſs ihnen die Fähigkeit dafür von einigen Pathologen ganz abgesprochen wird.

Welche Momente es bedingen, daſs der chronische Tripper die wandelbare, oder eine Form der fixen Tripperseuche zur Folge habe, ist uns noch gänzlich unbekannt.

Wir kennen zwey Gattungen von der wandelbaren Tripperseuche, nemlich die Verengerungen einzelner mit Schleimhäuten ausgekleideter Canäle, Stricturen, Stenosen; und die Tripper-Tuberkeln, nach Autenrieth Tripperscropheln, nach Ritter Tripperseuche κατ εξοχην.

Erste Gattung. Verengerungen, Stenosen[1]).

§. 211.

Die Verengerungen einzelner, mit Schleimhäuten ausgekleideter, Canäle, die häufigsten chronischen Folgekrankheiten des Trippers, sind noch ein für Nosologie und Therapie gleich dunkles Feld. Wir

1) Diese Benennung von στενοειν verengen abstammend, haben wir von Schönlein geborgt.

Wir sind über die Natur und Entwicklung dieser pathischen Gebilde noch so wenig im Reinen, daſs wir selbst um den Platz verlegen seyn müssen, welche wir ihnen unter den Folgekrankheiten des Trippers anzuweisen haben. So viel scheint uns klar, daſs sie den Metastasen nicht angehören, sondern mehr als Tripperseuche zu verstehen seyen, da ihnen die noch fortlebende Tripper-Dyscrasie unstreitig zu Grunde liegt. Bey näherer Betrachtung aber zeigt sich uns zwischen den einzelnen Arten der Verengerungen selbst wieder, in Beziehung auf ihre Entwicklung, eine bedeutende Differenz, so wie auch die Art der Degeneration in den Schleimhäuten nicht immer dieselbe zu seyn scheint. Gemein haben sie miteinander, daſs die Schleimhäute sich auf eine dem Scirrhus ähnliche Weise verdicken, das unter ihnen liegende Zellgewebe, und selbst die sie umgebende vasculose Haut mehr oder weniger in ihren Proceſs ziehen, und auf diese Art den Canal, den sie auskleiden, so verengen, daſs dessen physiologische Function dadurch gestört, oder ganz aufgehoben wird.

§. 212.

Diese scirrhöse Entartung aber scheint eine andere bey jenen Canälen zu seyn, welche dem Respirations-Systeme angehören, eine andere bey denen des chylopoetischen Apparats. Dort wird die Mucosa verdickt, hart bis zur knorplichen Consistenz, zeigt aber dabey ein ziemlich gleichförmiges Gewebe, und sehr wenig Tendenz zur Ulceration,

obgleich diese nicht ganz fehlt. Im Schlund und Darmcanal dagegen nähert sich der pathische Procefs mehr der Tuberkel-Bildung, und endet häufig mit jauchigter krebsartiger Vereyterung. Liegt dieser Unterschied in dem wenn gleich wenig verschiedenen Baue und den differenten Functionen dieser Canäle, oder stehen besondere, bey der Krankheits-Genesis thätige, Einflüsse z. B. Dyscrasien anderer Art hier im Causalnexus? Wir wissen es nicht, mögten aber das letzte glauben, da auch im Larynx krebsartige Degenerationen gefunden wurden [2]. Vielleicht verdient auch das eine besondere Rücksicht, dafs die Degenerationen in den Respirations-Canälen in der Regel früher tödten, als sie in ihr letztes Stadium, das der Vereyterung, kommen, weil diese Canäle weniger Ausdehnung zulassen als z. B. das Rectum, und bey der, durch die Entartung gebildeten, Verengerung der Durchgang der, dem Organismus so höchst nöthigen, atmosphärischen Luft gehindert wird. Scirrhen, die im Larynx Erstickung herbeyführen, werden, wenn sie von derselben Gröfse und Ausbreitung im Rectum ihren Sitz haben, den Kranken noch nicht sehr belästigen. Vielleicht weifst die pathologische Anatomie über kurz oder lang den sämmtlichen Stenosen der schleimhäutigen Canäle bey den Tuberkeln ihren Platz an, oder, was uns wahrscheinlicher ist, weifst an ihnen einen eige-

---

2) Morgagni Epist. 28. Nro. 10. Thomann Annal. Clinic. 1800. p. 165.

nen zwischen Tuberkeln und Scirrhus und Carcinom stehenden Proceſs nach [3]).

§. 213.

Dem sey aber wie ihm wolle, so scheint uns doch soviel sicher, daſs diesen Verengerungen, in welchem Canale sie auch ihren Sitz haben, immer eine specifike, gonorrhoisch [4]) - catarrhöse Affection der treffenden Schleimhaut vorhergeht, wobey diese Membran entweder aus Mangel gehöriger Energie, oder wegen intensiver Beschaffenheit dieses catarrhösen Processes nicht durch Crise sich in Integrum restituiren kann. Verengerungen, die an Schleimhäuten sich bilden, auf welchen der Tripper nicht den primären Verlauf macht, z. B. an der Schleimhaut des Larynx, der Trachea, des Oesophagus etc. fordern zu ihrer Entwicklung eine vorhergehende Metastase. Der chronische Tripper muſs durch nachtheilige Einflüsse von der Harnröhren-Schleimhaut verscheucht worden seyn, ohne daſs er radical geheilt war, und dadurch nähern sich diese Folgekrankheiten scheinbar mehr den Metastasen; die Stricturen der Harnröhre haben dagegen mit den Metastasen gar nichts gemein, und nähern sich mehr der

---

3) Wir glauben, daſs der Tuberkelproceſs nur in parenchymatösen, mit vielem Zellstoff versehenen, Organen sein Gedeihen findet.

4) Wir sprechen hier nur von Verengerungen, die auf Tripper folgen.

der Tripperseuche, weil sie ohne Störung des Tripper-Verlaufes aus verschleppten, lange dauernden chronischen Trippern sich entwickeln.

§. 214.

Die Stricturen der übrigen Canäle entwickeln sich demohngeachtet im Ganzen ähnlich wie jene der Harnröhre, nur mufs zuvor der Tripper von der Urethral-Schleimhaut vertrieben seyn, was am häufigsten durch Injectionen bewirkt wird. Es gilt aber dabey gar nicht gleich, in welchem Zeitraume der Tripper unterdrückt wird, da im entzündlichen Stadium durch dessen Unterdrückung die oben beschriebenen acuten Metastasen entstehen; nur wenn er im Zeitraume der Involution oder Crise gestört wird, dann wird sich die krankhafte Schleimabsonderung, welche plötzlich in der Urethra cessirte, in einem andern, mit einer Schleimhaut ausgekleideten Canal um so sicherer einstellen, wenn ein solcher durch irgend eine Veranlassung sich schon im Zustande der Aufregung befindet. Diese chronischen Trippermetastasen, die defswegen der Beobachtung sich so häufig entziehen, weil sie kein Schmerzgefühl erzeugen, und in Organen hausen, welche ohnediefs mehr oder weniger Schleim absondern, kommen sicher sehr oft vor, ohne den Ausgang in Verengerung zu machen, besonders wenn sowohl der Organismus, als auch das ergriffene Organ die gehörige Kraft zu critischen Ausscheidungen besitzen. Soll sich daher aus der, in einem andern Canale durch Metastase entstandenen tripperhaften Blennorrhoe, oder

in der Urethra aus dem chronischen Tripper eine Verengerung entwickeln, so ist, wie schon angegeben wurde, erforderlich, daſs das leidende Organ aus absolutem oder relativem — im Verhältnisse zur Intensivität der Krankheit — Mangel von Energie unfähig sey, die Krankheit zu elimitiren.

§. 215.

Ist absoluter Mangel an Energie zugegen, so dauert die krankhafte Absonderung, ohne daſs sie bedeutende Störungen verursacht [5], selbst oft ohne von Kranken bemerkt zu werden [6], kürzere oder längere Zeit — selbst Jahre lang — bis sie in den Zeitraum der Degeneration übergeht [7]. Finden sich aber im Organismus noch anderweitige Dyscrasien, wie dieses so häufig der Fall seyn mag, — ohne daſs wir

5) Wie lange währen oft chronische Tripper ohne bedeutenden Nachtheil für die übrige Gesundheit.

6) Der sparsam abgesonderte Schleim des Oesophagus ergieſst sich in den Magen, wird sohin der Beobachtung entzogen, der des Darmes geht mit den Faeces ab, oder passirt als Hämorrhoidal-Schleim, wird sohin auch nicht beachtet, und der des Larynx und der Trachea wird mit den gewöhnlichen Sputis ausgeworfen, ebenfalls ohne Aufmerksamkeit zu erregen.

7) Daher ist man irre, wenn man glaubt, die Krankheit habe solange im Körper geruht; es ruht keine Krankheit im Organismus, nur ihre Phaenomene entgehen öfters der Beobachtung, und nur so kann der Ausdruck: latente Krankheit oder latentes Gift, verstanden werden.

aber Hahnemanns Theorie von der latenten Psora unbedingt annehmen — so wird die schon ergriffene Schleimhaut auch für diese zum Focus, und es bilden sich gemischte Krankheits-Producte, welche im carcinomatösen Geschwüre [8]) ihre Gegensätze ausgleichen. Unter diesen Umständen tritt sohin öfters Degeneration ein, weil das leidende Organ relativ zu ohnmächtig ist, gegen die, durch ihre neue Verbindung intensiver gewordene Krankheit mit Erfolg zu reagiren. Daher kömmt es auch, daſs Stricturen des Larynx, der Trachea und des Oesophagus sich häufig nach einer vorausgegangenen Durchnässung und Erkältung der Haut schnell bemerklich machen, weil der durch gestörte Hautfunction neu erzeugte

---

8) Zur Vermeidung eines etwaigen Miſsverständnisses bemerken wir, daſs wir an eine eigene carcinomatöse Dyscrasie glauben, daſs aber nach unserer Ueberzeugung die meisten sogenannten carcinomatösen Geschwüre, deren Heilung man sich so oft rühmt, durch eine Vereinigung von mehreren dyscrasischen Efflorescenzen erzeugt werden. Als Beleg für diese Meinung führen wir folgende Erfahrung an: Wird ein primäres Schanker-Geschwür durch einfache reitzende Mittel miſshandelt, so endet es mit Brand, werden aber Mercurialien in einem solchen Grade angewendet, daſs sie an und für sich eine Hautkrankheit zu erzeugen fähig sind, dann geht der Schanker in ein carcinomatöses Geschwür über, wie dieses schon Hunter beobachtet hat. Welche Rolle spielt die Urinschärfe bey den Krebsgeschwüren alter Leute?

pathische Procefs sich mit dem latenten Trippergift verbindet, und in dem bereits afficirten Organe eine krankhafte Thätigkeit setzt, über welche die Naturkräfte des Organismus nicht mehr Herr werden können, während das nur noch schwach fortlebende Trippergift allein vielleicht längere Zeit als unbemerkbare Blennorrhoe fortbestanden hätte, oder durch eine zufällige energische Aufregung des leidenden Organs, z. B. durch ein Wechselfieber, ganz elimitirt worden wäre. Wenn wir die grofse Anzahl der durch Injectionen mifshandelten Kranken mit der so geringen Menge von beobachteten Verengerungen des Larynx, Oesophagus und Rectums vergleichen, so dürfte schon daraus einige Wahrscheinlichkeit für unsere Ansicht hervorgehen. Und was die Harnröhren-Verengerungen insbesondere betrifft, so sehen wir ja so häufig Jahrelang bestehende Tripper, zu deren Anzahl sich die Urethro-Stenosen verhalten wie 1 : 6; Beweis genug, dafs der Organismus in den meisten Fällen Kraft genug hat, das schon in einem chronischen Krankheits-Verlaufe fortlebende Trippergift noch auszustofsen, wenn dieses nicht durch latente Psora und anderweitige catarrhalische Affectionen an Hartnäckigkeit gewinnt.

§. 216.

Ist unsere Ansicht von der Natur und der Entwicklung der Verengerungen die richtige, dann liese sich die Behandlung derselben folgendermassen andeuten:

1) Verengerungen, die an der primären

Verlaufs-Stelle des Trippers entstehen, Harnröhren-Verengerungen, fordern in ihrem ersten Stadium solche Mittel, welche eine erhöhte Vitalität in der Harnröhren-Schleimhaut herbeyführen, und critische Bemühungen der Natur unterstützen; dahin gehören Salmiac in groſsen Dosen, Eisen-Salmiac, ein saturirtes Decoct aus Sassaparill und Quajac in groſsen Gaben und anhaltend gebraucht. Auch der örtliche Reitz, den die Bougie durch Druck erzeugt, reicht oft hin die beginnende Entartung zu schmelzen, und Crise hervorzurufen. Im zweyten Stadium ist vor allem Entfernung der degenerirten Parthien nöthig, dann tritt die Behandlung des ersten Zeitraumes ein. Complicationen müssen entfernt, die Haut-Cultur bethätigt werden.

2) Verengerungen, die in andern Canälen ihren Sitz haben, wohin sie auf dem Wege der Metastase gelangten, fordern im Ganzen genau dieselbe Behandlung, ja wir sind noch nicht einmal einig, ob Wiederhervorrufung des Trippers auf seine normale Verlaufs-Stelle nöthig ist, sind aber in dieser Beziehung doch der Meinung, daſs jede Krankheit in jenen Organen den normalsten und weniger gefährlichen Verlauf — für das Organ nehmlich — mache, in welchem sie normal vorkömmt, und werden aus diesem Grunde der Wiederherstellung des Trippers das Wort reden. Im zweyten Stadium dieser Ver-

engerung wird uns aber die Befriedigung der dringendsten Indication, nehmlich die entarteten Parthien zu entfernen, oft unmöglich, wie dieses bey Stenosen des Larynx und der Trachea der Fall ist, und aus diesem Grunde möchte im zweyten Zeitraume bey diesen Formen von Verengerungen von Heilung wohl nicht die Rede seyn.

Wir gehen nun an die Beschreibung der einzelnen Species der Verengerungen.

Erstes Kapitel.

Urethro-Stenosis, Harnröhren-Verengerung.

§. 217.

Das Wesen dieser Krankheit ist schon durch den Namen derselben hinlänglich bezeichnet, aber nicht so die Art und Weise, wie die Verengerung erzeugt wird. Wir kennen nämlich Verengerungen der Urethra, welche durch Krampf erzeugt sind, solche, welche durch Anschwellung und Entartung nahe gelegener Theile bedingt werden, und solche welche durch fremde, in der Harnröhre festsitzende Körper entstehen; allein diese alle gehören nicht hieher, da wir es nur mit jener Art zu thun haben, welche die Folge eines normwidrig verlaufenen Trippers ist, und in Entartung der Schleimhaut der Urethra ihre nächste Ursache hat. Die Entartung der

Schleimhaut selbst erscheint uns aber wieder unter drey Formen: 1) unter der Form der Auswüchse oder Carunceln; 2) unter der Form von bandartigen Abtheilungen; 3) unter der Form der scirrhösen Verdickung der Harnröhren-Schleimhaut.

§. 218.

In der früheren Zeit, wo die pathologische Anatomie weniger zur Bereicherung unserer Wissenschaft benützt wurde als in unseren Tagen, war es eine allgemeine Meinung, daſs alle Verengerungen der Harnröhre durch die sogenannten Carunceln gebildet würden. Wenn wir nicht irren, so war Joh. Conrad Bruner (1712) der erste, der zweymal Verengerungen der Harnröhre ohne Caruncel bey der Zergliederung fand, und deſswegen an der Existenz der Caruncel zu zweifeln begann. Diese Zweifel Bruner's wurden durch die Beobachtungen Girolamo Marini's (1727) und durch die häufigen Zergliederungen von Harnröhren-Stricturen des um jene nehmliche Zeit lebenden Antonius Benevolus, welcher nie Caruncel fand, später durch die Untersuchungen von Petit; La Faye, Morgagni, Desault, so gesteigert, daſs man diese fleischartigen Auswüchse ganz ableugnete, was um so weniger Verwunderung erregen darf, da auch der, durch seine Untersuchungen der Harnröhre so bekannte Everard Home nie welche gefunden zu haben versichert. Allein wir wollen nicht das Kind mit dem Bade ausschütten, und eine

pathologische Erscheinung ganz abläugnen, die für ihr, wenn gleich seltenes Vorkommen gewichtige Autoritäten hat. Heuermann (1754) fand wirklich Caruncelnln, eben so Morgagni[1]) Hunter[2]) traf sie zweymal in Gesellschsft mit alten scirrhösen Verengerungen; Ch. Bell hat sie gleichfalls gesehen. Le Cat[3]) fand in der Harnröhre eines 45jährigen Mannes ein Querband, einige Lienien weiter unten eine erbsengroſse Caruncel, und unter derselben eine gewöhnliche Verengerung der Urethra. Petit[4]) fand in 30 Leichen Caruncelnln, auch Daran, Swieten, Pascal, Baillie, Lobstein und Andrée theilen uns Beobachtungen von solchen Caruncelnln mit. Wenn wir endlich berücksichtigen, daſs Excrescenzen, von den warzenartigen condylomatösen angefangen, bis hinauf zu dem höher entwickelten Polypen im Bereiche des Tripper-Processes ihr normales Vorkommen haben, so ist es wohl nicht gewagt, schon a priori auch auf das Daseyn solcher Producte auf der Urethral-Schleimhaut zu schlieſsen. Was aber in Bezug auf diese Caruncelnln noch zu erforschen bleibt, ist die Art ihres Vorkommens, ob sie nehmlich, wie die Beobachtungen Morgagni's, Bell's, Le Cat's etc. zeigen, nur in Gesellschaft der gewöhnlichen Harnröhren-Ver-

1) De sed. et caus. morb. ep. 42, art. 39.

2) Ueber die venerische Krankheit, Leipzig 1787. p. 285.

3) Philos. Transact. Vol. 47. p. 324. 1750.

4) Oeuvres posthum. Tom. III.

engerungen auftreten, oder ob sie auch ohne dieselben, selbstständig sich entwickeln? Wir sind geneigt das letzte zu glauben.

§. 219.

Die bandartigen Auswüchse der Harnröhre, die „Brides" der Franzosen, theilen den Canal in zwey Räume, welche bloſs durch die Oeffnung der membranenartigen Abtheilung miteinander in Berührung stehen. In der Regel ist nur eine häutige Scheidewand in einer Harnröhre zugegen, doch sollen auch schon 4—5 in einem Individuum gefunden worden seyn. Ueber die Entstehung dieser bandartigen Gebilde hat man verschiedene Ansichten aufgestellt; Einige Aeltere glaubten, daſs sie durch Vernarbung der vorhergegangenen Harnröhren-Geschwüre gebildet würden, Neuere (Lisfranc) halten sie für das Product einer Entzündung, die mit Lymphexsudat endete; allein erstere Ansicht ist mit dem erloschenen Glauben, daſs das Wesen des Trippers in Geschwüren der Harnröhre bestehe, untergegangen, und letztere dürfte deſswegen unseren Beyfall nicht finden, weil die Entzündung beym Tripper nicht der Art ist, daſs sie Exsudation plastischer Lymphe veranlassen könnte, eine pathische Erscheinung, die nach unserer Ueberzeugung überhaupt nicht auf Schleimhäuten vorkommen kann. Wir halten diese Bänder für nichts anderes als Falten der Harnröhren-Schleimhaut, in welchen der gonorrhoisch scirrhöse Proceſs seine Metamorphosen in derselben Art durchführt, wie dieses bey den übri-

pathologische Erscheinung ganz abläugnen, die für ihr, wenn gleich seltenes Vorkommen gewichtige Autoritäten hat. Heuermann (1754) fand wirklich Carunceln, eben so Morgagni [1]) Hunter [2]) traf sie zweymal in Gesellschsft mit alten scirrhösen Verengerungen; Ch. Bell hat sie gleichfalls gesehen. Le Cat [3]) fand in der Harnröhre eines 45jährigen Mannes ein Querband, einige Lienien weiter unten eine erbsengroſse Caruncel, und unter derselben eine gewöhnliche Verengerung der Urethra. Petit [4]) fand in 30 Leichen Caruncelu, auch Daran, Swieten, Pascal, Baillie, Lobstein und Andrée theilen uns Beobachtungen von solchen Caruncelu mit. Wenn wir endlich berücksichtigen, daſs Excrescenzen, von den warzenartigen condylomatösen angefangen, bis hinauf zu dem höher entwickelten Polypen im Bereiche des Tripper-Processes ihr normales Vorkommen haben, so ist es wohl nicht gewagt, schon a priori auch auf das Daseyn solcher Producte auf der Urethral-Schleimhaut zu schlieſsen. Was aber in Bezug auf diese Caruncelu noch zu erforschen bleibt, ist die Art ihres Vorkommens, ob sie nehmlich, wie die Beobachtungen Morgagni's, Bell's, Le Cat's etc. zeigen, nur in Gesellschaft der gewöhnlichen Harnröhren-Ver-

1) De sed. et caus. morb. ep. 42, art. 39.

2) Ueber die venerische Krankheit, Leipzig 1787. p. 285.

3) Philos. Transact. Vol. 47. p. 324. 1750.

4) Oeuvres posthum. Tom. III.

engerungen auftreten, oder ob sie auch ohne dieselben, selbstständig sich entwickeln? Wir sind geneigt das letzte zu glauben.

§. 219.

Die bandartigen Auswüchse der Harnröhre, die „Brides" der Franzosen, theilen den Canal in zwey Räume, welche bloſs durch die Oeffnung der membranenartigen Abtheilung miteinander in Berührung stehen. In der Regel ist nur eine häutige Scheidewand in einer Harnröhre zugegen, doch sollen auch schon 4—5 in einem Individuum gefunden worden seyn. Ueber die Entstehung dieser bandartigen Gebilde hat man verschiedene Ansichten aufgestellt; Einige Aeltere glaubten, daſs sie durch Vernarbung der vorhergegangenen Harnröhren-Geschwüre gebildet würden, Neuere (Lisfranc) halten sie für das Product einer Entzündung, die mit Lymphexsudat endete; allein erstere Ansicht ist mit dem erloschenen Glauben, daſs das Wesen des Trippers in Geschwüren der Harnröhre bestehe, untergegangen, und letztere dürfte deſswegen unseren Beyfall nicht finden, weil die Entzündung beym Tripper nicht der Art ist, daſs sie Exsudation plastischer Lymphe veranlassen könnte, eine pathische Erscheinung, die nach unserer Ueberzeugung überhaupt nicht auf Schleimhäuten vorkommen kann. Wir halten diese Bänder für nichts anderes als Falten der Harnröhren-Schleimhaut, in welchen der gonorrhoisch scirrhöse Proceſs seine Metamorphosen in derselben Art durchführt, wie dieses bey den übri-

gen geraden Theilen dieser Schleimhaut auch der Fall ist. Schon Goulard 5) hielt diese Brides für Duplicaturen der Mucosa.

§. 220.

Die scirrhöse Verengerung, die am häufigsten vorkömmt, macht vorzüglich den Gegenstand dieser Beschreibung aus. Bey ihr sind die Wände der Harnröhre verdickt, scirrhös entartet, oft knorpelähnlich, wodurch natürlich das Lumen des Canals verengt wird. Diese Degenerationen haben ursprünglich in der Schleimhaut ihren Sitz, verbreiten sich aber auch auf die sie umgebenden Gebilde, besonders auf das unterliegende Zellengewebe, und zuweilen selbst auf die corpora cavernosa, in welchen man zuweilen Infiltrationen von Lymphe oder feste compacte Massen findet. Mit diesen scirrhösen Entartungen sind nicht selten wirkliche Zusammenschnürungen des Muscular-Ueberzuges der Urethra verbunden, welche wir uns durch die auf die Muskelfaser verbreitete krankhafte Erregung, und dadurch bedingte Adhäsionen und Verdickungen zu erklären suchen.

§. 221.

Ueber den Sitz dieser scirrhösen Entartungen herrscht eine große Meinungs-Verschiedenheit. Schon Hunter sagt, daß sie immer in der Nähe

---

5) Traité des maladies de l'Urèthre.

des Bulbus vorkämen, und Shaw sucht durch die Zergliederung von mehr als hundert an Krankheiten der Urethra Leidenden nachzuweisen, dafs sie immer vor dem Ligamento Bulbi entstünden. Diese Behauptung versichert er noch dadurch, dafs er in den im Museum aufbewahrten Präparaten kein Beyspiel einer Strictur hinter diesem Theile habe finden können. Ducamp, der allein in einem Jahre 150 Harnröhren-Verengerungen behandelt haben soll [6]), fand mit seiner nach Zoll und Linien abgetheilten Forschungs-Sonde, dafs unter 6 Fällen fünfmal das Hindernifs zwischen 4 1/2 und 5 1/2 Zoll, und viermal unter 5 Fällen zwischen 4 Zoll 9 Linien und 5 Zoll 3 Linien von der Mündung der Harnröhre entfernt war. Allein vergleicht man Ducamp's Beobachtungen etwas genauer, wie dieses Lallemand gethan hat, so findet man bey seinen 16 angeführten Kranken, welche zusammen 29 Stricturen hatten, folgendes Verhältnifs: Er fand

1	Strictur	1	Zoll	2	Linien	tief
1	-	3	-	6	-	
1	-	4	-	—	. -	
1	-	4	-	3	-	
15	zwischen	4 1/2	und	5 1/2	Zoll	
1	von	5	bis	6	Zoll 3 Linien	
1	Strictur	5	Zoll	8	Linien	
3	-	6	-	—	-	

6) Siehe dessen Biographie in der zweiten Ausgabe seines Werkes.

2	Stricturen	6	Zoll	2	Linien
1	-	6	-	3	-
1	-	6	-	6	-
1	-	6	-	9	-

§. 222.

Sömmerring behauptet (p. 165.) beynahe das Gegentheil von Shaw und Ducamp, denn er sagt: die Verengerungen finden sich meist im hinteren Theile der Urethra in der Nähe des Bulbus, selten vor demselben, nie in jenem Theile, der von der Prostata umgeben ist. Lallemand stimmt damit überein und giebt an, daſs er unter 13 Kranken vierzehnmal die Verengerung im gekrümmten Theile der Harnröhre oder noch hinter demselben, und nur einmal 5 1/4 Zoll tief noch im geraden Theile der Urethra fand. Freylich müssen wir bemerken, daſs unter den 12 Kranken, welche so tief sitzende Verengerungen hatten, auch einige waren, welche mehrere Stricturen zugleich und zwar die mehrfachen mehr nach vorne hatten. Kothe endlich hat gleichfalls hinter dem Bulbus urethrae, und zwar im Jsthmus eine Strictur gefunden. Wir selbst hatten nur drey Fälle von Harnröhren-Verengerung zu behandeln, in welchen allen aber der Sitz derselben zwischen 6 und 7 Zoll tief war. Vergleicht man diese Angaben, so geht daraus hervor, daſs diese Entartungen in jedem Theile der Harnröhre vorkommen, ja Lallemand will sie selbst in dem, von Sömmerring davon freygesprochenen Prostata-Theile der Urethra beobachtet haben.

§. 223.

Diese Verengerungen kommen zwar am häufigsten einzeln vor, doch hat man nicht wenige Beyspiele, daſs deren mehrere bey einem und demselben Individuum gefunden wurden: Baillie sah deren zwey, Kothe drey, Ducamp vier, Hunter sechs, Lallemand sieben und Collot acht in einer Harnröhre. Sind mehrere Stricturen zugegen, so haben sie eine verschiedene Weite, und Lallemand hat beobachtet, daſs die, welche der Blase näher liegen, ein etwas stärkeres Lumen haben als die vorderen. Sie verengern übrigens den Canal der Harnröhre oft bis zu einem solchen Grade, daſs kaum die dünste Darmsaite durchgebracht werden kann. Vollkommen obliterirt hat man aber diesen Canal nicht gefunden, nur jene Fälle ausgenommen, wo sich der Harn durch Fisteln einen andern Weg gebahnt und seinen normalen Canal ganz verlassen hatte. Dieses hat vorzüglich Amusat nachgewiesen, welcher auch an zwey Praeparaten, an denen man den Canal für ganz obliterirt hielt, noch den Durchgang auffand; wohl aber wird die noch vorhandene enge Oeffnung in der entarteten Stelle durch einen abgesonderten Schleim öfters momentan verschlossen.

§. 224.

Erscheinungen und Verlauf der Krankheit.

Es ist wohl von höchstem Interesse, wie von jeder, so auch von dieser Krankheit, die ersten Spu-

ren ihres Daseyns genau zu beobachten; wir sind in der Lage, die Entstehung dieses Leidens und die dabey stattfindenden Erscheinungen nach Beobachtungen schildern zu können. Nachdem ein chronischer Tripper kürzere oder längere Zeit gewährt, vielleicht auch in seinem Verlaufe eine oder die andere Pause gemacht hat, fühlt der Kranke öfteres Drängen zum Harnlassen, ohne dafs die Ausleerung des Urines auch nur im mindesten gehindert wäre. Nicht selten wird ein oder der andere Hode — häufiger der linke — etwas schmerzhaft und mehr oder weniger voluminös; dabey fliefst immer noch ein gelber zäher und geruchloser Schleim aus der Harnröhre, welcher nach Anstrengungen, besonders nach dem Coitus, häufiger wird. Dieser Umstand, so wie die Krankheits-Erscheinungen überhaupt, erzeugen beym Kranken den Glauben, dafs er entweder noch an seinem alten Tripper leide, oder dafs er sich einen neuen zugezogen habe; dieser Wahn ist um so natürlicher, da der Harnröhren-Canal ganz frey scheint, so dafs man nur bey einer genauen Untersuchung mit einer ziemlich dicken Sonde ein kleines Hindernifs an irgend einer Stelle findet, und es werden daher nicht blofs die Kranken sondern auch die Aerzte, die oberflächlichen nehmlich, getäuscht 7).

---

7) Ein Pharmaceut, der unseren Rath verlangte, war in München von einem chirurgischen Cliniker mit antigonorrhoischen Recepten abgespeifst worden, während eine Harnröhren-Strictur nicht zu verkennen war.

Dieser Zustand dauert bald kürzere, bald längere Zeit, dann bemerkt der Kranke, daſs der Strahl seines Urines etwas dünner ist als vordem, oder daſs er schief, mitunter in einen doppelten Strahl getheilt, oder spiralförmig gewunden abgeht. Dabey empfindet der Leidende ein Gefühl von Druck im Perinäum und etwas Schmerz beym Urinlassen. Der Drang zum uriniren wird immer häufiger, es wird aber dabey, obgleich der Kranke längere Zeit dazu braucht, weniger Urin ausgeleert. Die Schmerzen beym Urinlassen werden allmählich heftiger, das Glied schwillt später bey der Ausleerung etwas an, und der Kranke fühlt nur zu deutlich, daſs er die Urinblase nicht ganz entleeren kann [8]), was ihm

8) Ducamp hat die scharfsinnige Frage aufgeworfen: warum kann der an Stricturen der Urethra Leidende nicht die nehmliche Quantität Urines wie der Gesunde, nur in längerer Zeit, entleeren, da man durch einen schwächeren Strahl in 5 Minuten soviel ausleeren sollte, als durch einen stärkern in der Hälfte dieser Zeit? Ducamp kam bey dieser Frage auf die schlagende Bemerkung, daſs das Hinderniſs der vollkommenen Entleerung nicht im verengerten Canal sondern in der Contractionsfähigkeit der Blase liege, welche nur eine gewisse Zeit anhalte. Um sich hievon zu überzeugen machte er folgenden Versuch: Als ihn heftiger Drang zum uriniren befiel, hielt er mit seinen Fingern die Harnröhre so zusammen, daſs nur ein dünner Strahl abgehen konnte. Er empfand dabey bedeutende Schmerzen, die ihn endlich bestimmten, den vollen Strahl des

vorzüglich durch ein dumpfes Schmerzgefühl ober der Schaambeinfuge deutlich wird, da er hier, besonders wenn er einige Zeit keinen Urin gelassen hat, eine harte, und beym Drucke sehr empfindliche Geschwulst

---

Urines gehen zu lassen, allein dieses gieng nicht, der Urin floſs nicht mehr, obgleich Ducamp kaum die Hälfte des in der Blase vorräthigen Urines entleert hatte, was schon daraus hervorgieng, daſs er kurz darauf wieder eben soviel Urin auf die natürliche Art lieſs. Da öfter wiederholte Versuche der Art immer dasselbe Resultat gaben, so wurde Ducamp in seiner Meinung bestärkt, daſs die Blase immer nur für eine gewisse Zeit sich contrahiren könne, und daſs, wenn diese Zeit ohne Entleerung verflossen ist, für die Entleerung ein anderer Moment der wieder eintretenden Contraction abgewartet werden müste. Allein wenn wir auch gegen den Versuch selbst nichts erinnern können, so suchen wir doch die Ursache dieser Erscheinung nicht allein in der Blase sondern in ihrem Verhältniſse zu ihrem Sphincter, und zwar aus folgenden Gründen: Wir waren öfter in der Verlegenheit z. B. auf Spaziergängen, in Damengesellschaft, den Harn, trotz den heftigsten Contractionen der Blase, eine Viertel-Stunde und noch darüber halten zu müssen, während welcher Zeit die Contractionen der Blase nicht aussetzten, und beym ersten zu benützenden Augenblicke sich in der That äusserst kräftig und so anhaltend zeigten, daſs aller Urin entleert wurde. Zweytens wenn nur mangelnde Contraction der Blase es unmöglich machte, den Urin in dünnerem Strahl aber längerer Zeit zu entleeren, so müſste man ja durch Druck auf die Blase

Geschwulst findet. Drückt man in diesem Zeitraume den untern Theil der Harnröhre, so empfindet der Kranke an der leidenden Stelle einen lebhaften Schmerz. Ueberhaupt ist die Harnröhre, besonders in der Nähe der Degeneration sehr empfindlich, die eingebrachte Sonde schmerzt sehr, und findet im Harncanal ein Hindernifs; wird aber demohngeachtet die Sonde weiter eingebracht, so zeigt sie etwas Blut und Schleim an ihrer Spitze, wenn sie wieder herausgezogen ist. Diese Symptome bezeichnen nach der Annahme der Autoren das erste Stadium der Krankheit, welches die Engländer nach Bell das Dilatirbare nennen, weil sie hier die Krankheit noch in ihrer Entwicklung vermuthen. Allein wir würden nur jenen Abschnitt im Krankheits-Verlaufe zum ersten Stadium, dem der Entwicklung, rechnen, wo die Sonde noch

---

diese Contraction in etwas ersetzen können, was aber nicht der Fall ist. Wir sind der Ueberzeugung, dafs der Schliefsmuskel, solange er gesund ist, überwiegende Contractions-Thätigkeit hat, und dafs diese durch die entgegensetzt wirkende Contraction der Blase nur eine gewisse Zeit lang überwunden wird, er sich sohin auch nur diese bestimmte Zeit ausdehnen läfst, nach Verlauf dieser Frist sich wieder mit einer Kraft zusammenzieht, welche die Contractionen der Blase fruchtlos macht, wefshalb diese auch momentan aufhören. Vielleicht mag auch unter verschiedenen Umständen bald die mangelnde Contraction der Blase, bald die Zusammenziehung des Blasen-Sphincters der fraglichen Erscheinung zu Grunde liegen.

kein deutliches Hindernifs in der Harnröhre findet und der Urin, obgleich öfteres Drängen dazu vorhanden ist, ohne Beschwerden im normalen Strahl ausgeleert werden kann. Sind schon Beschwerden im Urinlassen eingetreten, besonders wenn der Kranke fühlt, dafs er die Blase nicht mehr ganz entleeren kann, dann haben sich ohne Zweifel die Degenerationen schon gebildet, und die Krankheit nimmt mit dem Wachsen derselben an Heftigkeit zu, es ist das zweyte Stadium eingetreten, welches nebst den schon angebenen Erscheinungen noch auf folgende Art sich in seinem späteren Verlaufe beurkundet: der Drang zum Harnlassen wird heftiger, obgleich weniger ausgeleert wird. Der Harn selbst geht nicht mehr in einem Strahle ab, sondern Absatzweise, er fällt oft gerade herunter wie das Wasser aus einem Schleifer-Kübel, oder geht in höheren Graden der Krankheit nur Tropfenweise ab, wobey der Leidende oft in 10 Minuten nicht mehr als 4—5 Löffel voll ausleeren kann. Dabey ist diese Ausleerung mit Schmerzen und Anstrengung verbunden, die Beine zittern, das Gesicht röthet sich, der Schweifs rinnt von der Stirne, und nicht selten geht unter diesen Anstrengungen der Darmkoth mit ab. Die eingebrachte Sonde findet in diesem Zeitraume ein stärkeres, kaum überwindbares Hindernifs. Nicht allein die Ausleerung des Urines, sondern auch die Ausscheidung des Saamens ist gehindert, da er zwar durch die Saamenbläschen ausgesprützt, aber nicht durch die Harnröhre dringen kann, sondern rückwärts gegen die Blase geht, und erst später mit

dem Urine durch die verengerte Stelle sickert. Zuweilen erscheint statt des Saamens etwas Blut, das unter stechenden Schmerzen ausgesondert wird. Nicht selten tritt unter diesen Umständen incontinentia urinae ein, und zwar entweder so, daſs nach dem Urinlassen das Wasser noch Tropfenweise abgeht, weil es sich bey der Expulsiv-Kraft der Blase hinter der verengerten Stelle gesammelt hat, und nun, dem Gesetze der Schwere folgend, allmählig durchsickert; oder es ist ein wahres Unvermögen den Urin zurückzuhalten zugegen, weil der stäte Druck der überfüllten Blase den Schlieſsmuskel derselben endlich lähmt, und nun der Urin freyen Zutritt aus der Blase in die Harnröhre bis zur verengerten Stelle hat, durch welche er sich allmählig Tropfenweise durchdrängt, was besonders beym Husten, Gehen und allen Zusammenziehungen der Bauchmuskel beobachtet wird. Bey höheren Graden dieser Krankheit tritt nicht selten das Gegentheil der vorigen Erscheinung, nehmlich vollkommene Urin-Verhaltung ein, welche, wie bereits oben bemerkt dadurch entsteht, daſs durch irgend einen Reitz die verengerte Stelle sich entzündet, und in Folge der dadurch erzeugten Anschwellung, oder durch den ausgeschwitzten zähen Schleim die enge Oeffnung sich schlieſst. Die dabey eintretenden Zufälle sind sehr dringend, die Blase fühlt sich gespannt und hart ober der Schaamfuge, der Leib ist aufgetrieben schmerzhaft, besonders beym Drucke, der Puls nimmt mehr oder weniger Antheil, ist schnell, hart, der Kranke wird durch Gemüths-Unruhe geplagt, und fällt bey län-

gerer Dauer des Leidens selbst in Delirien. Schafft nun die Natur oder die Kunst keine Hülfe, so werden die, hinter der Verengerung gelegenen, Theile des uropoetischen Systemes bis zu den Nieren ausgedehnt, entzünden sich, und verbreiten ihre Entzündung auch auf das Bauchfell. In andern Fällen wird der hinter der Verengerung gelegene Theil der Urethra brandig, und zuweilen berstet die Urethra oder die Blase selbst. Berstet die Harnröhre, so entstehen Urin-Infiltrationen mit ihren schlimmen Folgen, berstet die Blase, so ergieſst sich der Urin in die Unterleibshöhle und erzeugt schnelltödtende Peritonitis.

§. 225.

Ehe es aber zu diesen traurigen Erscheinungen kömmt, wirft sich nicht selten die Natur ins Mittel und rettet wenigstens für den Augenblick den Kranken vom Verderben; es wird nehmlich der Urin aufgesaugt und auf die Haut abgesetzt, wo er als profuser, heftig nach Urin riechender Schweiſs auftritt, bey dessen Erscheinen die dringendsten Harnbeschwerden verschwinden.

Während des obenbeschriebenen Krankheits-Verlaufes beobachteten mehrere Aerzte, wenn gleich nicht häufig, deutliche Fieberanfälle, welche sich an keinen bestimmten Typus banden, mit sehr heftigem, zuweilen auch mässigem Froste den Kranken befielen, und darauf Hitze, Kopfweh, schnellen harten Puls folgen liesen, und mit reichlichem Schweiſs endeten, und zwar der Art, daſs sie schon öfters für

Wechselfieber angesehen wurden [9]). Merkwürdig ist es aber, dafs bey diesen unregelmässigen Fieberanfällen die örtlichen Symptome der Harnbeschwerden durchaus nicht gesteigert sind.

§. 226.

Endlich sind noch einige Erscheinungen zu berücksichtigen, die sich während dieser Krankheit einstellen: nämlich nicht selten entzünden sich die Hoden, und schwellen unter Schmerzen bedeutend an, kehren aber nach der Heilung der Verengerung zu ihrem normalen Zustande zurück. Ducamp erklärt diese Erscheinung durch Fortpflanzung der Entzündung der hinter der Strictur gelegenen Urethra und der Ausführungs-Gänge der Prostata auf die Hoden, wir mögten eher an eine Vermittlung durch die Nerven glauben. Eine zweyte Erscheinung ist die, dafs die Scheidenhaut des Hodens sich entzündet, und durch vermehrte seröse Absonderung Hydrocele erzeugt. Everard Home theilt drey Beobachtungen mit, denen zufolge nach der Heilung der Stricturen die Wasserbrüche verschwanden. Eine dritte Erscheinung, auf welche besonders Lallemand aufmerksam macht, ist die, dafs die Krankheit die Ausführungs-Gänge der Saamen-Gefäfse durch Entzündung und Eyterung mit

---

9) Nach Everard Home brauchte ein Kranker der Verordnung seines Arztes zufolge drey Jahre lang die China gegen ein solches von Zeit zu Zeit unregelmässig wiederkehrendes Fieber, welches endlich verschwand, als seine Harnröhren-Verengerung geheilt wurde.

in ihren Procefs zieht, was natürlich unwillkührliche und selbst gefühllose - Saamen Ergiefsungen — Pollutiones diurnae — zur Folge hat, die, wenn nicht bald kräftig dagegen eingeschritten wird, den Kranken durch die Febris hectica verzehren.

§. 227.

Dauer der Krankheit. Dieses Leiden macht selten einen raschen Verlauf, im Gegentheil Jahrelang sieht man die damit Geplagten ihr Elend tragen; vorzüglich verläuft das erste Stadium nicht nur ziemlich sondern gelind, auch sehr langsam, wefswegen in diesem Zeitraume die Kranken selten die Hülfe des Arztes suchen.

§. 228.

Ausgänge. Die Harnröhren - Verengerungen enden auf folgende Art:

1) in vollkommene Genesung, indem die scirrhöse Parthie entfernt, und der normale Durchmesser der Harnröhre wieder hergestellt wird. Naturhülfe kann dieses nicht leisten, es ist zu diesem Zwecke immer ein energisches Eingreifen der Kunst nöthig.

2) in theilweise Gesundheit und zwar:

a) dadurch, dafs sich die Kunsthülfe auf mechanische Erweiterung der verengerten Stelle beschränkt, wodurch aber keine radicale Heilung bezweckt wird.

b) durch Fistelgänge. Die hinter der Ver-

engerung gelegene Portion der Harnröhre, besonders die pars membranacea wird durch den Urin ausgedehnt [10]), (da die Blase mit Beyhülfe der Bauchmuskel Urin ausstöfst, der aber nicht durch die verengerte Stelle dringen kann) entzündet sich, und kann nur durch Brand oder Eyterung seine Continuität verliehren; auch kann sich dieser Theil der Urethra allmählig verdünnen und endlich bersten. Tritt einer dieser drey Fälle ein, so nimmt der Urin seinen Weg durch den Rifs der Harnröhre, ergiefst sich ins Zellengewebe der benachbarten Theile, des Scrotums, des Perinäums, der Weichen, und selbst des Schenkels. Die Folgen sind Entzündung und schnell eintretender Brand dieser Theile, die oft einen erschreckenden Anblick — Bichat — gewähren. Kömmt nun die Kunst schnell zu Hülfe und verschafft dem Urine durch zweckmäfsige Einschnitte freyen Abflufs, so geht zuweilen die Gefahr vorüber, der Urin entleert sich, und die gemachte Wunde fängt an zu vernarben [11]); sie bleibt aber an jener

---

10) Eine solche Ausdehnung kann die Gröfse einer Faust erreichen, wie dieses Chopart (Maladies des voies urinaires, T. II. p. 249) beobachtet hat.

11) Die Urinfisteln entstehen aber zuweilen, ohne solche Gefahr bringende Erscheinungen zu ihren Vorläufern zu haben, indem kleine Stellen der Urethra zerstört werden, durch welche der Urin Tropfenweise dringt, und sich einen Canal nach aufsen bahnt.

Stelle, welche der normwidrigen Oeffnung der Urethra entspricht, immer offen, bekommt hier starke callose Wandungen, welche endlich ganz den Character der Schleimhäute annehmen, und wirklich Schleim secerniren. Unter solchen Umständen entleert sich der Urin durch diesen Canal, und die ohnediefs enge Harnröhre oblitterirt an der kranken Stelle ganz. Die Ausgänge dieser Fisteln können an verschiedenen Stellen seyn, z. B. am untern Theile des Rükkens, am Schenkel, doch finden sie sich meist im Perinaeum und am Hodensacke.

Solche Urinfisteln geben aber nur dann Aussicht, dafs das Leben des Kranken dabey bestehen könne, wenn der Urin sich ungehindert durch sie entleeren kann, wenn ihr Kanal glatt und eben ist. Sind aber die Wände dieses Canales der Art, dafs sie dem ausfliefsenden Urin ein neues Hindernifs entgegensetzen, so entsteht auch neue Harn-Infiltration, oder wenn es nicht so weit kömmt, so bilden sich Steine in dem stagnirenden Harn, die man bis zur Gröfse von 18 Unzen gefunden hat [12]).

Wie sich die Urinfisteln durch Aufhebung der Continuität der Urethra bilden, so kann auch die durch Brand oder Eyterung gebor-

12) Ducamp — Traité des retentions d'urine. 2. edition p. 59 — führt mehrere Beyspiele aus der Académie de chirurgie an.

stene Blase in seltenen Fällen dazu die Veranlassung geben. Es versteht sich, daſs der Kranke bey einer Fistel der letzten Art viel übler daran ist, denn abgesehen davon, daſs die Hoffnung der Heilung hier mehr schwindet, so hat er auch bey den Fisteln durch die Harnröhre den Vortheil, daſs er den in der Blase angesammelten Urin willkührlich entleeren kann, weil die Fistel vor dem Sphincter der Blase ihren Sitz hat; bey Urin-Blasen-Fisteln aber träufelt der aus den Uretheren in die Blase gelangte Urin ununterbrochen durch die Fisteln.

3) in den Tod. Dieser erfolgt auf verschiedene Weise. Einmal durch den bei Harn-Infiltrationen entstehenden Brand, besonders wenn er, wie Bichat sah, sehr ausgebreitet ist. Ferner kann sich die Blase durch die übermässige Ausdehnung entzünden, wobei Schmerz, Schluchzen, Erbrechen und starkes synochales Fieber eintritt, und Gangraena die Scene schlieſst. Weiters kann die Blase bersten, und der in die Unterleibshöhle ergossene Urin durch schnell in Brand übergehende Peritonitis tödten. Wie schon oben bemerkt, kann eine Verengerung mittelbar durch ihren nachtheiligen Einfluſs auf die Saamengefäſse, und die dadurch erzeugten Tag-Pollutionen den Kranken aufreiben. Endlich glaubt Schönlein, daſs der retentirte Harn in die Blutmasse aufgenommen werden, und dadurch putrides hectisches Fieber mit

Colliquationen, stinkende Schweise, harnartiges Erbrechen selbst Delirium verursachen könne.

§. 229.

Leichenbefund. Nebst den schon angegebenen degenerirten Parthien der Mucosa, welche eine ziemlich gleichförmige Masse ohne Fibern darstellen, und sich nicht von der unterliegenden Muskularhaut trennen lassen, findet man zuweilen auch das spongiöse Gewebe der Harnröhre dick, kallös, einen Wulst um den Canal der Urethral-Mucosa bildend, und so das Lumen derselben verengernd. Man findet ferner im corpus cavernosum Infiltrationen von plastischer Lymphe. Lallemand fand auch bey allen Sectionen, wenn irgend eine bedeutende Verengerung zugegen war, die Schleimhaut des Prostata-Theiles der Urethra injicirt, verdickt, schwammigt, die Prostata selbst etwas angeschwollen. Immer aber findet man die hinter der Strictur gelegenen Theile des uropoetischen Systemes bedeutend erweitert; nicht nur die pars membranacea urethrae sondern selbst die Uretheren sind zuweilen bis zum Durchmesser eines Darmes ausgedehnt, selbst die Nierenbecken findet man erweitert. Die Blase ist in der Regel verdickt, bis zu einem halben Zoll, oft eingesackt; die von Natur engen ductus Prostatae zeigen ein stärkeres Lumen; und endlich sind die nächsten Ursachen des Todes, Brand, Eyterung, zugegen.

§. 230.

Aetiologie. Die Harnröhren - Verengerung kömmt in der Regel nur bey Männern vor, nicht etwa, als wenn die Praedisposition dazu dem andern Geschlechte fehlte, sondern weil die Gelegenheits-Ursache dazu nur beym Manne so häufig statt findet, wo die Ausscheidung des Saamens und des Harns durch einen und denselbem Canal vor sich geht. Unter den Männern selbst aber scheint mehr das mittlere und spätere Lebens - Alter dazu geneigt zu seyn, obgleich die Fälle gar nicht selten sind, daſs Männer, die das 30te Lebensjahr noch nicht überschritten haben, an ausgebildeten Urethro-Stenosen leiden. Ueberhaupt wird das spätere Auftreten dieser Verengerungen aus der Krankheits-Genesis weiter unten deutlich werden. Die Gelegenheits-Ursache ist der Tripper, und zwar der eigentliche contagiöse Tripper; vorzügliche Beobachter, z. B. Schönlein, mit denen auch unsere, wenn gleich nicht sehr häufigen, Erfahrungen übereinstimmen, haben diese Stricturen nicht bey Subjecten gefunden, welche bloſs am arthritischen, herpetischen oder scrophulösen Tripper gelitten hatten. Es scheinen diese letztern Schleimflüsse das leidende Organ nicht so in seiner Tiefe zu ergreifen, als dieses bey dem wahren Tripper der Fall ist. Ob übrigens nebst den, von verschiedenen Aerzten angegebenen, Dyscrasien auch einfache Entzündungen Harnröhren - Stricturen erzeugen können, wie Lallemand annimmt, wollen wir dahin gestellt seyn lassen.

§. 231.

Daſs zur Erzeugung der Harnröhren-Verengerungen ein normwidriger Verlauf des Trippers nöthig sey, das nehmen wohl alle Aerzte an, die meisten aber glauben, daſs der Tripper durch zweckwidrige adstringirende Injectionen, Kälte und sonst ungünstige Einflüsse in seinem Verlaufe gestört oder unterdrückt worden seyn müsse. Wir glauben dieses nicht, da wir schon Verengerungen der Urethra bey solchen Individuen beobachteten, bey denen der Tripper weder durch Injectionen unterdrückt, noch durch andere schädliche Einflüsse in seinem Verlaufe gestört worden war, sondern im Gegentheil sich gegen die Norm in die Länge gezogen hatte. Halten wir diese auch von andern Schriftstellern — Ducamp, Lallemand — gemachte Erfahrung mit jener zusammen, daſs die meisten, die an Verengerungen litten, mehr als einmal vom Tripper angesteckt waren, und berücksichtigen wir ferner, daſs der Tripper die Energie des Genital-Systemes so verletzt, daſs er selbst Impotenz und Unfruchtbarkeit hinterlassen kann, so dürfte unsere Ansicht nicht zu gewagt seyn, wenn wir sagen, Harnröhren-Verengerung entsteht nur dann nach Tripper, wenn die Genitalien nicht die gehörige Kraft besitzen, durch eine vollkommene Crise sich vom Tripper-Proceſs ganz zu befreyen. Diese nöthige Energie verliehren aber die männlichen Genitalien: 1tens durch öftere Ansteckung mit Trippergift, wofür die Erfahrung spricht; 2tens durch andere depotenzi-

rende Einflüsse, allgemeine Schwäche, zu frühzeitigen und zu häufigen Geschlechts-Genufs, besonders durch Onanie; 3tens durch schlechte Behandlung des Trippers. Unter diesen Umständen geht der Tripper immer in ein chronisches Leiden über, welches mit scirrhöser Degeneration der Harnröhren-Wandungen endet, ähnlich wie der Catarrh durch die bekannten pathischen Producte in den Lungen seine Vernachlässigung rächt.

§. 232.

Wunderbar mag es allerdings scheinen, dafs diese Verengerungen oft erst viele Jahre nach dem letzten Tripper sich bemerklich machen, allein das Wunderbare verschwindet, wenn wir uns bey näherer Untersuchung überzeugen, dafs die Verengerungen nicht erst viele Jahre nach dem letzten Tripper entstehen, sondern dafs sie sich so allmählig entwickeln und fortbilden, dafs sie erst mehrere Jahre später dem sonst nicht aufmerksamen, zuweilen an Nachtripper und dessen Erscheinungen gewöhnten, Kranken auffallend lästig werden. Nimmt ja auch die schon deutlich entwickelte Strictur einen so langsamen Verlauf, dafs Home's oben angeführter Kranke drey Jahre lang gegen seine, durch Urethro-Stenose bedingte, Fieberparoxismen von einem andern Arzte mit China mifshandelt wurde, bis endlich Home das Uebel erkannte und heilte; und doch kennen wir das Gesetz, dafs der Verlauf einer Krankheit um so schneller wird, je weiter sie sich von ihrem Entwicklungs-Zeitraume entfernt, je länger sie

gedauert hat. Diese unsere Ansicht von der Bildung der Harnröhren-Verengerungen hat, wenn sie sich bestätigen sollte, nicht nur pathologisches, sondern auch therapeutisches Interesse, weil sie uns belehren würde, dafs die antiphlogistische Methode im sogenannten dilatirbaren Stadium ohnmöglich von Erfolg seyn kann, da sie die mangelnde Energie nicht ersetzen und keine Crisen herbey führen wird.

§. 233.

Obige Ansicht von der Genesis der vorliegenden Krankheit hat schon Ducamp, wenn auch nicht deutlich ausgesprochen, doch gewifs schon geahnet, denn er sagt p. 29 in der zweyten Ausgabe seiner Schrift: Wenn man die Kranken genau ausfragt, so liefern sie alle ohngefähr folgendes Geständnifs: „On a eu beaucoup de peine à arrêter l'écoulement „de ma dernière gonorrhée, quoiqui'l fût très faible; „mon linge était habituellement recouvert de petites „taches verdâtres; j'avais des pesauteurs près de „l'anus et des démangeaisons le long du canal; ces „symptômes s'exaspéraient à l'occasion du moindre „excès, soit dans le régime, soit dans les plaisirs „de l'amour; ces derniers surtout rappelaient l'é„coulement, et quelquefois même avec une abon„dance telle, que je pensais avoir contracté une nou„velle gonorrhée; quelquefois tous les accidens dis„paraissaient; je me croyais guéri, mais cela était „de peu de durée. Je ressentais aussi de légeres „cuissons en rendant mes urines; le jet devint moins „volumineux, moins regulier — —“

Und wirklich, wenn man die von Ducamp, Lallemand und andern Schriftstellern dieses Faches mitgetheilten Krankengeschichten genau durchgeht, so findet man, mit welchen wahren und kräftigen Zügen Ducamp das Bild der sich entwickelnden Harnröhren-Verengerungen geliefert hat; überall entwickelt sich das Uebel aus einem chronischen Tripper.

§. 234.

Diagnose. Diese Krankheit kann ein aufmerksamer Arzt nicht leicht verkennen, doch hat sie in einigen Erscheinungen Aehnlichkeit

a) mit der Verhärtung der Prostata, allein hier fühlen die Kranken ein Gefühl von Druck und Schwere im Perinaeum, und der untersuchende Arzt findet die vorhandene Geschwulst nicht nur am Perinaeum, sondern auch, und besonders deutlich, durch den Mastdarm. Es ist in höheren Graden dieser Krankheit Stuhlverhaltung und Schmerz bey der Darmausleerung vorhanden, wobey noch überdiefs der Koth Impressionen zeigt. Dieses alles fehlt bey Urethro-Stenosen.

b) mit Exulcerationen der Urethra, doch diese sitzt, wenn sie vorkömmt, nach den bisherigen Beobachtungen immer in der fossa navicularis; die Urinentleerung findet nicht sowohl ein materielles Hindernifs, sondern ist mehr mit Schmerz verbunden. Die Untersuchung mit der Sonde läfst das Geschwür finden.

c) mit Desorganisationen benachbarter Theile, die auf die Harnröhre drücken und sie verengen, z. B. der Cooper'schen Drüsen; allein solche Fälle lassen sich schon durch den Krankheits-Verlauf und durch die äusserliche Untersuchung deutlich erkennen.

d) mit spastischen Stricturen, aber diese nehmen die ganze Harnröhre ein, sind aussetzend, und verrathen sich durch ihr ursachliches Moment. Hier bemerken wir noch, daſs die Urethra da, wo sie vom ligamento Bulbi umgeben ist, sich schon im normalen Zustande etwas verengt, wobey noch überdieſs die Contraction der, diesen Theil umgebenden Muskel zu berücksichtigen ist. Hier findet nun bey zugleich statthabender Entzündung des Canals eine solche Reitzbarkeit statt, daſs die eingebrachte Sonde leicht spasmodische Thätigkeit veranlaſst, und deſshalb ein Hinderniſs für ihr Eindringen findet, und dadurch den Glauben veranlassen könnte, als sey eine scirrhöse Strictur zugegen, was um so wahrscheinlicher wird, da nicht selten die Bougie bey der Untersuchung so eingeschnitten und so ungleich wird, als wenn eine wahre Strictur diese Veränderungen hervorgebracht hätte. Wahrscheinlich gehören die von Jameson beobachteten Fälle hieher, welcher die Ursache der Harnröhren-Stricturen in einer widernatürlichen Thätigkeit der Muskeln der Urethra sucht, und zur radicalen Heilung diese transversalen Muskelfibern, theils durch den Penis, theils durch das Perinaeum zu durchschneiden räth. Er will seit Anwendung dieses Verfah-

Verfahrens keinen Kranken mehr an diesem Uebel verloren haben?

e) mit Nachtripper; hier ist der Ausfluſs wenn nicht copioser doch constanter, gleichförmiger, das Urinlassen findet kein Hinderniſs, verursacht nur Schmerz, und äussere wie innere Untersuchung finden keine Desorganisation.

§. 235.

Das sicherste Mittel aber, um sich von der Anwesenheit einer Strictur zu überzeugen, ist die innere Untersuchung durch Bougie und Sonden; man hat hiezu folgende Methoden vorgeschlagen und angewendet: Die älteste Art ist wohl die, daſs man eine mit Wachs oder Pflastermasse getränkte Leinwand zu einer Sonde zusammenrollte, und damit die Harnröhre untersuchte. Die Entfernung der Strictur vom orificium urethrae gab sich durch das, der Bougie entgegenstehende Hinderniſs leicht zu erkennen, auch die Länge der Verengerung lieſs sich finden, da sich die Form der Degeneration auf die Seite der Wachsbougie abdrückte, wenn man letztere in die verengerte Stelle, und noch etwas tiefer einschob, und einige Minuten liegen lieſs. Das übrige Verhalten der entarteten Parthie aber, ob sie mehr nach oben oder unten, rechts oder links sitze, dieses konnte auf diese Art nicht genau ausgemittelt werden. Diese Lücke in der Untersuchung bey Verengerungen der Urethra beseitigte Ducamp durch seine geniale Erfindung, welche wohl jedem deutschen Arzte bekannt seyn wird. Wir wollen

übrigens der Vollständigkeit wegen Ducamp's Untersuchungs-Methode kurz mittheilen: Er sucht zuerst den Standpunct der Strictur durch eine Sonde aus gummi elast., die nach Pariser Zoll und Linien abgetheilt ist, und sohin leicht zum Zwecke führt. Dann befestigt er an dem etwas engeren Ende einer hohlen Bougie eine Art Pinsel von Stickseide. Diese an dem Ende der Bougie vorstehende Stickseide taucht er in eine Masse von gleichen Theilen gelben Wachses, Diachylum, Schusterpech und Harz, giebt dieser Masse eine mit der übrigen Bougie gleiche cylindrische Form, und schneidet sie 2 bis 2 1/2 Linien vom Ende der Bougie ab, so dafs also die mittelst der Seiden-Fäden befestigte Wachsmasse einen 2 Linien langen Cylinder bildet. Er macht diesen Cylinder defswegen so kurz, damit nicht so leicht bey der Untersuchung von der Wachsmasse etwas losgehe, und zu Urinverhaltungen Veranlassung gebe. Diese Masse bringt er mittelst der Bougie in die Harnröhre gegen die verengerte Stelle, läfst sie am Orte des Widerstandes so lange ruhen bis sie sich etwas erwärmt hat, und verschafft sich dann durch einen leichten gleichförmigen, einige Secunden anhaltenden Druck einen Abdruck der entarteten Stelle. Findet sich bey einem solchen Abdruck, dafs der Canal der verengerten Stelle sich in der Mitte befindet, so braucht Ducamp zu seinem weitern Explorativ-Verfahren einen gewöhnlichen geraden Conductor aus gummi elasticum, welcher gleichfalls eine nach Zoll und Linien abgetheilte Scala besitzt. Ist aber der Canal der Verengerung einer oder der

andern Seite der Harnröhre näher, so wählt Ducamp einen Conductor, an dessen unterem Ende auf der einen Seite etwas mehr Masse angebracht ist, daſs sohin die Oeffnung des Conductors nicht mehr in der Mitte, sondern seitlich zu seyn scheint, wenn man ihn von unten betrachtet. Beym Einbringen des Conductors muſs nun natürlich die stärkere Masse von gummi auf der degenerirten Parthie zu ruhen kommen, damit die Oeffnung desselben dem seitlichen Canal der Verengerung entspreche. Einen solchen Conductor aber braucht er, um die Tiefe der Strictur zu messen; er bringt nehmlich durch denselben in die Strictur entweder eine nach Zoll und Linien abgetheilte elastische Sonde, welche an ihrem unteren Ende zwey kleine bewegliche, an Federn befestigte Metallplättchen hat, welche bey einem leichten Drucke divergiren, und so dem Herausziehen ein Hinderniſs setzen, welches ihm dann auf der Abtheilung der Sonde die Länge der Strictur finden läſst [13]), oder eine mit in Wachs getränkten Seidenfäden umwickelte dünne Bougie, welche kurze Zeit liegen bleibt, und dann an ihrer Seite den ganzen Längen-Abdruck der entarteten Schleimhaut zeigt.

§. 236.

Segala [14]) bedient sich zur ersten Untersuchung

---

13) Diese Vorrichtung ist ganz entbehrlich, wurde auch von Ducamp selbst wenig angewendet.

14) Frorieps Notizen B. XVI. S. 106.

auch der Ducamp'schen Explorations-Sonde, die eine Wachsmasse an ihrem Ende trägt, um den Abdruck aufzunehmen; zur Erforschung der Länge der Strictur aber braucht er ein, wie uns scheint, nicht nur sehr einfaches, sondern auch zweckmäſsiges von ihm erfundenes Instrument; dieses besteht nemlich aus einem silbernen Drathe mit einem sphaerischen Ende — wie der Kopf an der Stecknadel. — Da die Verengerungen ein verschiedenes Lumen haben, so muſs man auch mehrere Instrumente respective mit verschiedenen kleineren oder gröſseren Knöpfchen besitzen. Bey jeder Untersuchung belehrt uns der Wachs-Abdruck, von welcher Stärke wir den Kopf der Untersuchungssonde zu wählen haben; er muſs so ausgesucht werden, daſs er nicht ganz leicht durch die Verengerung geschoben werden kann. Hat man nun den Kopf einer solchen Sonde durch die verengerte Stelle hindurch gebracht, so zieht man sie so weit zurück bis der Knopf derselben an der hintern Stelle der Strictur einen Widerstand findet, und sohin das Ausziehen der Sonde etwas hindert. Man halte nun mit dem Nagel des Daumens und Zeigefingers die Sonde genau am orificium urethrae fest, ziehe sie durch die Verengerung zurück, und lasse dann den Knopf der Sonde auf der vorderen Fläche der Verengerung aufsitzen, als wenn man sie wieder einschieben wollte, der Raum an der Sonde vom Nagel des Daumens bis zur Harnröhren-Mündung zeigt uns die Länge der Strictur, doch müssen wir davon den Durchmesser des Sonden-Köpfchens abziehen.

Wir halten diese Ducamp-Segalasche Methode für die sicherste zur Untersuchung der Form und Länge der Harnröhren-Verengerungen, und glauben sie wegen ihrer Einfachheit und Zweckmäfsigkeit empfehlen zu müssen.

Behandlung der Harnröhren-Verengerungen.

I. Historischer Theil.

§. 237.

Mannigfach ist die Art und Weise, in der man gegen diese heillose Krankheit zu Felde zog, die verschiedenen Curmethoden lassen sich aber ihrer Wirkungsweise nach in folgende Rubriken bringen: 1) die dynamische Methode durch Arzneyen, welche die Aufsaugung der degenerirten Parthieen bewirken sollen, 2) die mechanische durch Druck und Ausdehnung wirkende Methode, 3) die operative Methode durch den Schnitt, und 4) die chemische Methode durch das Aetzmittel.

1) Die dynamische Methode.

§. 238.

Diesen Weg hat man bis jetzt wohl am wenigsten zur Heilung der Harnröhren-Verengerungen eingeschlagen, und es dürfte auch schwer seyn, auf demselben das gewünschte Ziel zu erreichen, wenn die Krankheit sich schon vollkommen entwickelt hat. Ob aber im Keimen dieser krankhaften Vegetation der Organismus zu deren Unterdrückung bestimmt

werden könne, das müssen künftige Beobachtungen lehren; wir glauben es. Es ist ohnehin schon der Vorschlag gemacht, durch antiphlogistica, Blutigel etc. der Krankheit in ihrem ersten Stadium zu begegnen, welchem Verfahren wir aber, wie schon oben gesagt, alle gewünschte Wirkung absprechen. Uebrigens ist die Geschichte dieser Krankheit nicht leer an Versuchen, die man selbst im späteren Zeitraume derselben anstellte, um sie auf dynamischen Weg zu bekämpfen: Sydenham sagt, daſs man zur Heilung der Carunceln der Urethra Quecksilber-Dämpfe durch einen Trichter in die Harnröhre geleitet habe; andere, wie z. B. Sharp, wendeten Mercurialpflaster an. Der Leser mag selbst urtheilen, was durch ein solches Verfahren bey dieser Krankheit bezweckt werden könne. Sömmering hat das Mesembrianthemum crystallinum vorgeschlagen. Der Districts-Wundarzt Laudenberg will eine Strictur der Harnröhre durch einen, aus den Knospen der Balsampappel bereiteten Spiritus geheilt haben, indem er täglich dreymal ein Liqueur-Gläschen voll davon nehmen lieſs. Nach Verbrauch von 6 Flaschen soll die Heilung vollendet gewesen seyn [1]. Benaben's Fall [2], der eine solche Verengerung bey einem 42 Jahre alten scrophulösen Soldaten durch Jodin-Einreibungen heilte, scheint wohl nicht hieher zu gehören.

---

1) Svenska Laekare — Sällskapets Handlingar. 7 Bandet. Stockholm 1820.

2) Révue médicale, October 1824.

2) Die mechanische Methode.

§. 239.

Den ersten Platz nehmen hier auf jeden Fall theils ihres hohen Alters, theils ihrer Wichtigkeit wegen die Bougies ein. Es wird dem Leser vielleicht nicht unangenehm seyn, eine geschichtliche Zusammenstellung der Bougies und ihrer Anwendung zu lesen: Das Alter und der erste Erfinder der Bougies läſst sich nicht mit Sicherheit bestimmen, da die ältesten Schriftsteller über diesen Gegenstand so verschiedener Meinung sind. Die erste Nachricht über die Bougies haben wir aus der Mitte des 16ten Jahrhunderts. Alphonso Ferri (1553) sagt uns, daſs man zuerst Stengel von Malven, Petersilien, Fenchel und selbst biegsame Cylinder von Bley angewendet habe. Auch ein Ungenannter, von dem Astruc glaubt, daſs er um 1560 in Niemes gelebt habe, benachrichtigt uns, daſs man bleyerne Röhren von verschiedener Dicke bey Harnröhren-Verengerungen gebrauche. Da man aber zu jener Zeit allgemein die Meinung hegte, daſs die Harnröhren-Verengerungen immer durch Fleischauswüchse (Carunceln) gebildet würden, so konnte man sich mit den einfachen Stengeln und bleyernen Röhren nicht begnügen, sondern man verband schon damals das Aetzmittel mit der Bougie, zu welcher man bereits Wachskerzen verwendete. Das Nähere darüber wird unten bey den Aetzmitteln vorgetragen werden.

Zu Anfang des 17ten Jahrhunderts wurden die bis dahin gewöhnlichen, meistens aus Wachskerzen bestehenden Bougies durch eine andere Art ver-

drängt, welche Fabricius ab Aquapendente in seinen 1617 erschienenen Werken beschreibt. Man nahm ein Stückchen Leinwand, ohngefähr 1/2 Zoll breit, überzog es mit Wachs und einer Pflastermasse, und bildete daraus eine hohle Bougie, welche man mittelst einer Sonde in die Harnröhre an die kranke Stelle brachte, und durch einen daran befestigten, aus der Harnröhre hängenden Faden das beliebige Herausnehmen derselben erleichterte. Solche hohle Bougie's konnte der Kranke auch während des Urinlassens in der Harnröhre liegen lassen. Wer wird hier nicht an die in der neuesten Zeit vorgeschlagenen kurzen hohlen silbernen Bougies erinnert. Die Verengerungen müssen freylich nicht bedeutend gewesen seyn, welche nicht nur eine hohle — nicht feste — Bougie fassen, sondern auch den Harn noch durchlassen konnten.

Dr. Franciscus Roncallus zu Brescia erfand und beschrieb 1720 eine Art biegsamer hohler Bougies, die aus dünnen, spiralförmig gewundenen Silberlamellen gefertigt und mit Harz überzogen waren; wohl die Basis der späteren Theden'schen Verbesserung. Trotz diesen Bemühungen fiengen aber die Bougies an, allmählig immer mehr in Vergessenheit zu gerathen; bis der Franzose Daran in der Mitte des vorigen Jahrhunderts (1745) diese vernachläfsigten Heilmittel wieder in Ansehen brachte. Daran fertigte aetzende und besänftigende Kerzen, sein Verfahren verbindet sohin den Gebrauch von Arzneymitteln mit der mechanischen Wirkung der Kerzen; Schade ist es aber, dafs Daran durch seine

Geheimnifs-Krämerey sich den Vorwurf eines Charlatans zugezogen hat. Um jene Zeit (1746) erfand auch der in der Folge so berühmte Goulard seine Bougien, die er aus einer Unze Bleyglätte, fünf Stunden lang in 30 Unzen Essig gekocht, bereitete, womit er die anzuwendende Leinwand überzog.

In jene nehmliche Zeit und noch früher fällt auch die Anwendung der Darmsaiten zur Erweiterung der verengerten Harnröhre. Der Franzose Lalouette empfiehlt schon 1742 die Darmsaiten, nach Lallemand und Jesse Foot aber hat Ledran zuerst den Gebrauch der Darmsaiten gegen Harnröhren-Verengerung bekannt gemacht. Jesse Foot nennt ihn selbst den Erfinder derselben, Lallemand dagegen glaubt, dafs sie schon vor Ledran in Gebrauch, aber noch nicht beschrieben waren. Auch Heuermann hat die Darmsaiten-Bougies gekannt, und Hahnemann, Richter und Wilkinson gedenken derselben, und seit jener Zeit wurden sie besonders in Süddeutschland mit günstigem Erfolge benützt. In der neuesten Zeit hat ihnen Kothe in Rust's Magazin wieder eine Empfehlungs-Rede gehalten.

§. 240.

In die zweyte Hälfte des vorigen Jahrhunderts fällt die so fruchtbare Erfindung der elastischen Sonden und Catheter. Zuerst that Herissant (1763) und nach ihm Macquer den Vorschlag, die resina elastica in Vitriolnaphta aufzulösen, dünne Wachskerzen damit bis zu einer gewissen Dicke zu überziehen, und wenn sie getrocknet sind, das

Wachs durch siedendes Wasser heraus zu schmelzen. Der berühmte Theden erfand gegen das Ende der siebziger Jahre (1777) eine bessere Methode, elastische Kerzen zu fertigen; er wand nehmlich um einen verhältnifsmäfsig dicken eisernen Drath feinen mit Seide übersponnenen Golddrath, und überzog diesen mit einer Auflösung des Gummi elasticums in Naphta, eine Drachme Gummi auf eine Unze Naphta. — Freylich kamen diese Bougies etwas hoch zu stehen, da sich Theden für das Stück 6 preussische Thaler zahlen liefs.

Im Jahr 1779 legte der Goldarbeiter Bernard der Academie der Chirurgie in Paris biegsame Sonden vor, um sie statt der metallenen zu benützen, und fertigte auch auf dieselbe Art elastische Catheter. So wie aber die Franzosen sich so häufig den Vorwurf der Geheimnifs-Krämerey zuzogen, so war es leider auch hier der Fall, man verheimlichte die Bereitungsart dieser elastischen Sonden, und gab vor, dafs sie auf eine eigene Art aus resina elastica bereitet seyen; nach der Versicherung späterer Chirurgen aber wurden sie aus Leinölfirnifs gefertigt, mit dem man seidene oder baumwollene Netze überzog. Wir wagen es nicht, in dieser Sache zu entscheiden, glauben aber, dafs wenigstens die neueren französischen elastischen Bougies und Catheter wirklich aus Gummi elasticum gefertigt sind, denn dafür spricht ihre Farbe, und ihre leichte Biegsamkeit und Elasticität. Dabey dürfen wir freylich das Mährchen von der Auflösung des Gummi elasticum in Naphta nicht festhalten, denn es giebt

noch viel wohlfeilere Mittel, dieses Gummi aufzulösen. Eigene Versuche haben uns gelehrt, daſs es sich in heiſsem Terpentinöl recht gut auflösen, und zur Bereitung solcher Instrumente verwenden lasse.

Dem sey aber wie ihm wolle, wir haben nicht Ursache über jene französische Geheimniſs-Krämerey zu klagen, da zu jener nehmlichen Zeit ein Deutscher durch die originelle Fertigung solcher Bougies die groſse Zahl genialer und nützlicher, von Deutschen gemachten, Erfindungen vermehrte 3). Der noch lebende hochbejahrte Medicinalrath Professor Dr. Pickel in Würzburg erfand damals seine, durch ganz Europa bekannten, elastischen Bougies und Catheter, und läſst sich diese Erfindung schon deſswegen nicht streitig machen, da er sie nicht als Geheimniſs behandelte, sondern als menschenfreundlicher Arzt bekannt machte. Nach ihm arbeiteten Kurt in Potsdam, Herbst in Dresden, Juch in Altdorf etc. Diese Bougies und Catheter werden aus seidenen Netzen gefertigt, welche mit Firniſs bis zu einer gewissen Dicke überzogen, getrocknet, und dann geschliffen und polirt werden.

§. 241.

Seit jener Zeit ist an den Bougies keine beson-

3) Schreibfedern, Leinpapier, Malen auf Leinwand, Schieſspulver, Holzschneide-, Kupferstecher-, Buchdruckerkunst, Luftpumpe, Windbüchse, Steindruck, Sonnen-Mikroskop, Porzelain, Stereotypen, Taschen-Uhren etc. sind deutsche Erfindungen.

dere zweckmäfsige Veränderung vorgegangen. Hufeland hat 1803 im Januarheft seines Journals für die auswärtige medicinische Literatur eine Anzeige von Smyth's biegsamen metallenen Bougies und Cathetern, wir wissen aber nicht, dafs dieselben eine günstige Aufnahme gefunden hätten. In der neuern Zeit empfiehlt Jeremias Williams Bougies aus roher ungegerbter Ochsenhaut, oder aus Häuten wie sie aus dem Kalkfasse der Gerber kommen, bevor sie im Lohwasser gewesen sind. Diese Kerzen mögen wohl ähnlich wie die Darmsaiten wirken.

In America hat man neuerdings bey krampfhaften Stricturen der Harnröhre Bougies mit Tabaksblättern überzogen mit beſstem Erfolge angewendet.

Jameson endlich hat fein polirte Sonden von Silber in passender Dicke statt der elastischen benützt und empfohlen.

§. 242.

Wenn aber die Bougies bey ihren mannigfachen Veränderungen und Verbesserungen auch manchen Beyfall und viele Vertheidiger fanden, so würden wir doch irren, wenn wir daraus schlieſsen wollten, daſs ihnen immer die verdiente Rücksicht geworden sey; im Gegentheil sie wurden zu gewissen Zeiten sehr vernachlässigt, obgleich es auch Beyspiele giebt, daſs man ihnen ein mehr als verdientes Zutrauen schenkte. Unter allen Chirurgen ist wohl Desault derjenige, der ihre Anwendung am meisten verbreitete, und nicht selten durch forcirtes Einbringen

derselben glückliche Resultate herbeyführte. Wie aber jedes Heilmittel bey befangener Vorliebe für dasselbe leicht Schaden stiften kann, so ergieng es auch Desault zuweilen bey der Anwendung der Bougies; Lallemand hat nachgewießsen, daſs sich mehrere Beyspiele finden, wo Desault durch sein zu kühnes Verfahren falsche Wege und Fisteln im Harncanale schuf.

Von den Bougies erwartete man, und mit Recht, eine doppelte Wirkung, einmal mechanische Ausdehnung des verengten Canals, und dann Umstimmung der krankhaften Schleimhaut durch den anhaltenden Druck; daſs aber ein fortgesetzter mäſsiger Druck wirklich alterirend auf kranke Theile wirke, dafür sprechen die Beobachtungen Baynton's, und Samuel Young's, welche denselben bey Geschwüren und Scirrhen mit so glücklichem Erfolge anwendeten.

§. 243.

In die Rubrik der mechanisch-ausdehnenden Methode gehört auch der von Brünninghausen gemachte und in der medicinisch-chirurgischen Zeitung — 1794 — mitgetheilte Vorschlag, daſs die Kranken während des Urinlassens die Mündung der Harnröhre zuhalten, und sohin die Verengerung durch ihren eigenen Urin ausdehnen sollten. Es ist aber klar, daſs durch ein solches Verfahren wohl die gesunden Stellen hinter der Strictur, nicht aber die verdickte degenerirte Parthie selbst ausgedehnt werden dürfte.

Ferner gehört in diese Rubrik die von dem

Engländer Arnott empfohlene Ausdehnung der Urethra mittelst Katzendärme, welche mit ihrem geschlossenen Ende in die Harnröhre gebracht, und dann mit Luft oder Wasser aufgetrieben werden. Diese Idee ist aber nicht originell von Arnott, denn sie war lange vor ihm bekannt, unter andern spricht schon Desault von ihr [4].

3) Die operative Methode durch den Schnitt.

§. 244.

Auf mannigfache Art suchte man mittelst des Messers und schneidender Sonden die Beschwerden dieser Krankheit zu beseitigen; wir wollen diese verschiedenen Verfahrungs-Weisen nach ihrer zeitlichen Aufeinanderfolge hier aufführen.

Dieffenbach sagt in seiner Abhandlung über die Behandlung der Harnröhren-Stricturen durch den Schnitt [5], der Gebrauch schneidender Instrumente bey dieser Krankheit sey sehr alt, und schon Galen habe ihn angerathen, da aber Dieffenbach die Stelle Galens nicht angeführt hat, und wir keine Lust haben sie im Galen selbst zu suchen, so nennen wir den bekannten spanischen Leibarzt Diaz — den schon Girtanner als solchen anführt — als den ersten, welcher schneidende Instrumente bey diesen Verenge-

---

4) Oeuvres chirurgic. de Desault. 3me Edit. T. III. p. 271.

5) Heckers Annalen 1826. Februar.

rungen empfahl, denn er räth die Verengerungen — Carunceln — mit einer dreyschneidigen Nadel zu durchstofsen. Ob, und mit welchem Erfolge aber diese Operation in jener Zeit ausgeführt wurde, ist uns unbekannt.

§. 245.

Nach Diaz wendete Ambrois Paré (1570—1580) scharfe Instrumente gegen diese Krankheit an, und zwar in der Form einer Sonde, deren Spitze rauh und scharf wie eine Feile war, womit er die Auswüchse in der Harnröhre zu zerstören dachte. Wisemann suchte, — freylich nur als Palliativ-Mittel bey gänzlicher Harnverhaltung — eine schon von Avicenna angeführte, wahrscheinlich noch früher bekannte Methode, die ursprünglich nur bey Steinbeschwerden zu Hülfe gezogen worden war, wieder hervor, und glaubte auch bey Harnröhren-Verengerungen günstige Resultate von ihr erwarten zu dürfen: Es ist dieses die Boutonnière. Er machte nehmlich einen Schnitt zwischen den Hoden und dem After, und öffnete die Harnröhre bis an den Blasenhals, gesteht aber, in seiner Erwartung getäuscht worden zn seyn, und nie einen guten Erfolg von dieser Operation gesehen zu haben. Diese Operation wurde übrigens später von verschiedenen Chirurgen auf verschiedene Weise unternommen [6], konnte aber nie eine gute Aufnahme finden.

---

6) Siehe Dörners Abhandlung, in Siebold's Chiron I. 2 St.

§. 246.

Später versuchten einige kühne Wundärzte einen Troikar durch die Verengerung der Harnröhre bis in die Blase zu stossen, und durchschnitten dann auf der Rinne des Troikars alle Theile, welche vor demselben lagen, und legten eine Röhre in die Blase. Ueber das Unsichere und Gefährliche dieser Methode brauchen wir nichts zu sagen, wenn sie auch Richter in seinen Anfangs-Gründen der Wundarzneykunde (6ter Band) als ausführbar aufgenommen hat.

Lafaye machte an dem bekannten Astruc, der an einer Geschwulst im Blasenhalse, und dadurch bedingten Urinbeschwerden litt, einen gelungenen Versuch, indem er ein Stilett mit dreyeckiger stählerner Spitze mittelst einer Sonde einbrachte, damit die Geschwulst durchbohrte, und den Canal durch Catheter erweiterte [7]. Astruc lebte nach dieser Operation noch 10 Jahre, aber demohngeachtet wurde der allgemeine Gebrauch dieses Mittels, besonders von Chopart, mit Recht getadelt.

Allies wendete den Troikar in solchen Fällen von Stricturen an, wo die Verengerungen weit nach vorne lagen, und vollendete dann die Heilung durch Bougies. Dafs auch dieses Verfahren sich keine allgemeine Aufnahme verschaffen konnte, ist klar.

§. 247.

---

7) Chopart Traité des maladies des voies urinaires. Paris 1792. p. 290.

§. 247.

Dieses war der Standpunct der operativen Heil-Methode bey Stricturen im vorigen Jahrhundert, und wenn dieselbe wenig ausgebildet und vielleicht noch weniger angewendet wurde, so ist hieran bloſs der richtige Tact der jenzeitigen Aerzte schuld, welche das Aetzmittel und die Bougie dem Schnitte mit Recht vorzogen. Zu Anfang dieses Jahrhunderts (1803) stellte die k. k. medicinisch-chirurgische Josephs-Academie zu Wien eine Preiſsfrage, die beste Behandlung der Harnröhren-Verengerungen betreffend, und bey dieser Gelegenheit erfand Dörner eine eigene Methode, die Urethro-Stenosen durch den Schnitt zu behandeln, und theilte sein Verfahren in einem interessanten Aufsatze (Siebold's Chiron I. 2) mit. Es ist in der Kürze folgendes: Man nehme eine gewöhnliche silberne Sonde, die an ihrer Spitze ebenfalls ihre zwey Oeffnungen hat. Die Spitze habe dann ferner einen Querschnitt von zwey Linien. Das Stilett endige sich vorne gegen das Blasenende in einen Knopf, der genau in der Höhle des Catheters hin und her laufe. In diesem Knopf befestige man eine kleine Lanzette von der Breite der Sonde, und höchstens zwey Linien lang, die aus der Queröffnung des Katheters auf einen Druck oben am Stilett des Catheters heraustrete. Das obere Ende des Catheters müſste eine Vorrichtung haben, wodurch die vorgeschobene Lanzette festgehalten wird, damit sie beym Durchschneiden der Theile nicht zurückweiche; dazu dient ein kleiner, leicht zu bewegender Einfallhaken am

obern Ende der Sonde. Ehe die Sonde eingebracht wird, wird die Lanzette zurückgezogen. Man bringt nun die Sonde gegen die verengerte Stelle hin, und giebt so die Ruthe einem Gehülfen zum halten. Der Wundarzt bringt einen Finger an die verengerte Stelle, sey es von aussen oder durch den Mastdarm, um sich von der Lage der Sonde zu unterrichten. So bald die Sonde an der verengerten Stelle ist, so lasse man von dem Gehülfen, der die Ruthe hält, das Stilett vorwärts ziehen, und mit dem Einfallhaken befestigen. Nun muſs der Gehülfe die Ruthe straff anziehen, der Wundarzt stöst die Lanzette durch die Verengerung, und läſst die Sonde sogleich nachtreten. Jetzt wird das Stilett wieder zurückgezogen, und die Operation durch den freyen Theil des Canales auf die gewöhnliche Art vollendet. Sind mehrere verengerte Stellen da, so wird das Manoeuvre wiederholt.

Es ist wohl nicht zu läugnen, daſs dieses Verfahren alle vorhergehenden an Zweckmässigkeit übertrifft, inwiefern es aber überhaupt den Anforderungen der Kunst entspreche, darüber mag der Leser selbst urtheilen, wenn er die neueren Heilmethoden kennen gelernt hat, die man gegen diese Krankheit empfahl und benützte. Wir haben auch nicht erfahren können, daſs Dörners Vorschlag wirklich ausgeführt worden sey, Celebrität hat diese Operations-Weise wenigstens nicht erlangt.

§. 248.

Aehnlich mit vorhergehendem ist das Verfah-

ren Dzondi's, der ebenfalls eine Röhre benützt, aus deren vorderen offenem Ende eine lanzettförmige Klinge hervorgedrückt wird. Zeller von Zellernberg, Arnott [8]), M'Yhie [9]) wenden gleichfalls das Messer bey dieser Krankheit an, und Shaw [10]) räth bey Stricturen, die lange statt gehabt haben und kaum eine Darmseite mehr durchlassen, um den bösen Folgen vorzubeugen, baldmöglichst die Strictur einzuschneiden, einen Catheter von der glans penis aus einzubringen, und die Integrität der Urethra dadurch wieder herzustellen, daſs man die Wunde über den Catheter granuliren läſst. Wir können nicht glauben, daſs durch diese an sich höchst unsichere und schwierige Operation radicale Heilung bezweckt werden könne.

Amussat [11]) hat gleichfalls zur radicalen Heilung der Harnröhren-Verengerungen ein eigenes Instrument ersonnen; es besteht in einer Röhre mit 8 schneidenden Seiten, um die verdickten Wände der Urethra mit einzuschneiden. Ieder Einschnitt beträgt eine viertel Linie, und man soll sohin eine Erweiterung von 2 Linien auf den ganzen Umfang erhalten.

---

8) Medico-Chirurgical Transactions of London Vol. XII. Pars 3.

9) The Edinburgh medical and surgical Journal 1823 July.

10) Froriep's Notizen B. VII. S. 123.

11) Frorieps Notizen B. XII. Nro. 2.

§. 249.

In unserer Zeit endlich hat **Dieffenbach**[12]) ein von ihm erfundenes Verfahren bekannt gemacht, um die Harnröhren-Stricturen von hinten nach vorne zu durchschneiden. Er bringt nehmlich einen Cylinder, in welchem zwey kleine Messerklingen liegen, geschlossen durch die Verengerung, bewirkt hierauf durch den am Instrumente befindlichen Drath ein Hervortreten der Klingen aus den Seiteneinschnitten des Cylinders, und zieht den Cylinder zurück; dadurch wird die Strictur nach zwey sich entgegengesetzten Seiten durchschnitten. Will man sie über Kreutz durchschneiden, so darf man nur das Instrument um seine viertels Axe — nicht wie **Dieffenbach** sagt, um seine halbe Axe, denn sonst würden die neuen, nur von entgegengesetzten Messern erzeugten Einschnitte in die schon gemachten fallen — drehen und wiederholt das Verfahren. Ist die verdickte Parthie durchschnitten, so erweitert er die Urethra mittelst eines kegelförmigen aus Silberdrath gefertigten, einem von Federkielen gefertigten Viltrum-Träger ähnlichen Instrumentes, welches in die Harnröhre gebracht, und durch ein elfenbeinernes, mit einem Kolben versehenes Stäbchen ausgedehnt wird. Wir glauben, daſs sich Dr. **Dieffenbach** vergebliche Mühe gemacht hat, ein Verfahren aufzusuchen, welches schon im Augenblicke seiner Erfindung durch **Ducamp's** und **Lallemand's** Heilmethoden ganz unnütz werden muſste.

---

12) **Hecker's** literärische Annalen. 1826. Febr.

In der neuesten Zeit endlich (1828) hat Krimer in einer eigenen nicht uninteressanten Schrift die Operation der Boutonniere gegen das Aetzmittel in Schutz zu nehmen gesucht.

4. Das Aetzmittel.

§. 250.

Die Anwendung des Aetzmittels gegen Harnröhren-Verengerungen ist eine der ältesten. Die ersten uns bekannten Nachrichten finden wir in der Mitte des 16ten Jahrhunderts. Andreas Lacuna (1551), Alphonso Ferri (1553) und Amatus Lusitanus [1]) (1554) beschreiben alle drey dieselbe Art von Wachskerzen, an denen an einem der verengerten Stelle entsprechenden Puncte ein Aetzmittel angebracht war. Dieses Aetzmittel bestand aus Grünspan
Knabenkraut
Vitriol
Alaun aā ℥j.

Diese Substanzen legte man in starken Weinessig, setzte sie der Sonne aus, verrieb sie dann zu Pulver, befeuchtete sie wieder mit Weinessig, und setzte nach neun Tagen zwey Unzen Bleyglätte und 4 Unzen Rosenöl (?) zu, und liefs das Ganze zur Pflasterdicke einkochen.

Dieses Aetzmittel wurde der Art angewendet, dafs man eine Wachskerze in die Harnröhre und zwar bis in die Blase schob, und sie einige Zeit lie-

1) Siehe die angeführten Schriften dieser Aerzte vorne bey der Literatur.

gen liefs, so dafs bey ihrem Herausziehen sie einen Abdruck der Verengerung zeigte. An dieser bezeichneten Stelle nahm man etwas Wachs hinweg, und brachte dafür das Aetzmittel in die gemachte Höhle. Die Wachskerze wurde nun geölt, und so in die Harnröhre gebracht, dafs das Aetzmittel mit der degenerirten Parthie in Berührung kam.

§. 251.

Ueber den Erfinder dieser Methode, die Stricturen durch caustica zu behandeln, sind aber die oben angegebenen drey Schriftsteller sehr verschiedener Meinung. Der Spanier Lacuna und später Franciscus Diaz schreiben die Erfindung Felipo, dem Leibarzte Kaiser Carls V. zu, welcher darauf verfallen sey, nachdem er alles andere vergeblich an sich selbst versucht habe. Der Portugiese Lusitanus dagegen versichert, dafs er dem angeblichen Erfinder Felipo die Kenntnifs von diesen Kerzen mitgetheilt, sie aber selbst durch den Professor Aldereto zu Salamanca erlernt habe. Der Neapolitaner Ferri endlich giebt an, dafs er schon 1548 diese Kerzen angewendet habe, und dafs man ihre Erfindung dem griechischen Alexander — Alexander von Tralles nach Astruc's Meinung — verdanke. Wir müssen schon gestehen, dafs wir dem, den Quellen der Wissenschaft näheren, Italiener hier vor allen Glauben schenken.

§. 252.

Petronius, ein Italiener, veränderte ein Jahr-

zehent später (1565) an diesen Wachskerzen das Aetzmittel insoferne, als er andere, wenn gleich ähnlich wirkende, Substanzen dazu verwendete. Sehr interessant ist aber die Art, wie Paré, der erste berühmte französische Chirurg, das Aetzmittel anwendete. Sein Instrument bestand aus einer offenen Röhre, und einem Silberdrath, an dessen einem Ende ein Leinwand-Bäuschchen befestigt war. Die Canäle wurden so in die Harnröhre gebracht, daſs die untere Oeffnung derselben den vermeintlichen Auswüchsen entsprach, und nun wurde auf das Leinwand-Bäuschchen des Silberdraths folgendes Aetzpulver gestreut. ℞. Pulvis herbae sabinae ʒjj. Othreae, antimonii, tutiae âa ʒβ, und durch die Canäle an die degenerirte Parthie gebracht. Durch ein ähnliches Verfahren heilte Guillaume Loyseau Heinrich IV. von Frankreich.

Zu Anfang des 17ten Jahrhunderts machte Fabricius ab Aquapendente seine Art von aetzenden Bougies bekannt, welche aus Leinwandstreifen gefertigt wurden, die er mit Wachs und caustischem Pflaster überzog und dann zu einer hohlen Bougie formte, welche er mit Hülfe einer Sonde in die Harnröhre brachte.

§. 253.

Gegen das Ende des 17ten Jahrhunderts spricht Wisemann vom Gebrauche des salpetersauren Silbers gegen Harnröhren-Stricturen, und beschreibt das Verfahren folgendermassen: Man bringt eine Röhre in die Urethra, so daſs ihr eines Ende auf

der Caruncel aufsitzt, bringt nun ein Körnchen vom Aetzmittel in dieselbe, und stöfst es gegen die Caruncel, wo man es fest hält. Wisemann sagt aber nicht, ob diese Methode seine Erfindung sey, oder schon vor ihm gekannt war. Um jene Zeit, oder noch etwas früher (1678) hat auch Johann Schmitt, practischer Arzt zu Danzig, eine Heilart der Stricturen der Publicität übergeben, bey welcher Bougie, deren Spitze mit Grünspan und Sublimat überzogen waren, in die Harnröhre gebracht wurden. Whately hat in der neueren Zeit dieses Verfahren wieder vorgesucht und gerathen, aus einem viertel Gran Höllenstein und einer hinlänglichen Quantität arabischen Gummi-Schleimes einen Teig zu bilden, und damit das Ende und Seitentheil einer Bougie zu überziehen, und wenn er getrocknet ist, in die Harnröhre zu bringen.

§. 254.

Die bisher angegebenen verschiedenen Arten, das Aetzmittel anzuwenden, fanden mehrere Jahrzehnte so ziemlich den Beyfall der Aerzte und Chirurgen und wurden häufig in die Praxis eingeführt; doch konnte keine dieser Methoden sich eines entschiedenen Vorzuges vor den andern bey dem ärztlichen Publicum erfreuen. Gegen die Mitte des vorigen Jahrhunderts aber — ohngefähr um 1740 — erhoben sich mächtige Stimmen gegen das Aetzmittel. Schon früher hatte Saviard ein Beyspiel aufgeführt, dafs ein Geistlicher auf die Anwendung desselben schnell gestorben war, und jetzt traten auch

Ledran, Astruc, Sharp, Pott gegen dasselbe in die Schranken. Man glaubte in den Bougies ein mehr sicheres und weniger gefahrvolles Mittel zu besitzen, und schenkte sohin denselben bey dem gröſseren Zutrauen auch die gröſsere Aufmerksamkeit. Solchen für das Aetzmittel ungünstigen Zeit-Verhältnissen ungeachtet, glaubte doch Ludwig Muzell in seinen medicinisch-chirurgischen Wahrnehmungen (1754) dieses Heilmittel in Schutz nehmen zu müssen. Er gebrauchte den rothen Präcipitat, den er durch einen vorne offenen Catheter mittelst einer dünnen Kerze an die verengerte Stelle der Harnröhre brachte. Diese Methode wurde zwar von einigen Chirurgen, selbst von Hunter versucht, fand aber im Ganzen wenig Beyfall und Nachahmung.

§. 255.

Gegen das Ende des vorigen Jahrhunderts (1786) trat endlich John Hunter auf, und suchte dem Aetzmittel seine verdiente Anerkennung wieder zu verschaffen. Sein Verfahren bestand darin: Er benützte eine metallene Röhre und ein Metallstäbchen, welches an einem Ende einen Bleystifthalter (Portcrayon), an dem andern aber einen Knopf hatte, der so genau in die Röhre paſste, daſs er die Oeffnung derselben gut verschloſs. Mit dieser durch den Knopf verschlossenen Oeffnung brachte er die Röhre ein, zog dann das Metallstäbchen aus, wendete es um, und brachte das andere Ende, wo in dem Portcrayon ein Stück Höllenstein befestigt war, in die Ca-

nule, und dadurch gegen die entarteten Stellen. Dieses Verfahren machte grofses Aufsehen, und fand vielen Beyfall in England und auf dem Continent, so dafs wir geneigt sind, die scharfe Critic, welche einige neuere französische und selbst deutsche Chirurgen über Hunter und seine Methode besonders hinsichtlich ihrer Originalität ergehen liefsen, nur einer kränkelnden Nationaleifersucht zuzuschreiben. Hunter selbst gab sein Verfahren nicht für das erste dieser Art aus, denn er sagt p. 221 seines Werkes über die venerische Krankheit (deutsche Uebersetzung): „Wisemann hatte die nehmliche „Idee, allein die ungeschickte Art, auf welche er „sie ausübte, mag Ursache gewesen seyn, warum er „sie nicht weiter befolgt hat.“ Wenn auch Dörners Angabe, dafs Hunters Instrument ganz (?) die Form von Lochands Sonden habe, welche eine Verbesserung der Petit'schen waren, gegründet ist, so ist das specielle Verfahren doch Huntern eigen, und er bleibt trotz Dörners und Ducamps Bemerkungen derjenige, welcher das Aetzmittel zu seiner Zeit wieder in einige Aufnahme brachte. Dafs aber dieses Verfahren mit manchen Bedenklichkeiten verbunden sey, das wufste Hunter so gut als seine Gegner, und darin kann auch nur der Grund liegen, warum er später dieses Instrument mit der bewaffneten Bougie vertauschte. Hunters Schwiegersohn, Everard Home, der sich besonders um die Anatomie und Pathologie der Urethra so verdient gemacht hat, schrieb einige Bücher über diese armirte Bougie, welche folgendermassen

beschaffen war. Sie ist eine Kerze, in deren einem Ende ein Stückchen Höllenstein eingedrückt und so mit Wachs umgeben ist, daſs nur die vordere, aber nicht die Seitenfläche des Aetzmittels bloſs liegt. Auch dieses Verfahren hat seine Nachtheile, obgleich wir eingestehen müssen, daſs Ducamp beym Auseinandersetzen derselben etwas grelle Farben gewählt hat. Aber so viel ist sicher, daſs die armirte Bougie trotz Home's Empfehlung kein groſses Glück bey unsern Chirurgen machte, und auf dem Continent der Behandlung durch die gewöhnliche Bougie und durch Darmsaiten den Platz lassen muſste. In England fand sie freylich ihre Anhänger, selbst bis in die neuere Zeit. Bemerken müssen wir übrigens, daſs schon Home seinen armirten Bougien eine wichtige Abänderung gegeben hatte, welche darin besteht, daſs er den Höllenstein ohngefähr zu einem zwölftel Gran um die Seitenfläche der Bougie mit Tischlerleim befestigte. Diese Abänderung ist deſswegen von groſsem Interesse, weil durch eine solche Vorrichtung die degenerirte Stelle der Harnröhre nicht, wie bis dahin geschah, von vorne nach hinten, sondern, was gewiſs zweckmäſsiger ist, von innen nach auſsen geätzt wird, ein Hauptmoment, welches auch bey den späteren Verbesserungen der Anwendung des Aetzmittels durch Ducamp und Lallemand im Auge gehalten wurde.

§. 256.

So zweckmäſsig das salpetersaure Silber an sich als Aetzmittel gegen die Stricturen ohne Zweifel ist,

so glaubten doch einige Wundärzte, auch mit andern causticis, besonders mit dem Kali causticum, ihr Heil versuchen zu müssen. Richard Cartwright brachte den gepulverten Aetzstein mittelst einer von Seide gewirkten, aufsen und innen mit elastischem Gummi überzogenen Canüle, und einer Bougie welche leicht durch die Canüle geht, an die entarteten Stellen der Harnröhre [2]). Thomas Whately endlich befestigte das caustische Kali an seine Bougie, ähnlich wie Home den Höllenstein; er machte nehmlich an der Seitenfläche der Bougie mit einer starken Stecknadel ein Loch, und legte ein Stückchen caustisches Kali von der Gröfse eines halben Stecknadelkopfes in diese Oeffnung, und vermachte sie mit einer Art Salbe, und brachte dann die Bougie so in die Harnröhre, dafs das Aetzmittel in der verengerten Stelle selbst die Längen-Fläche der entarteten Schleimhaut berührte [3]).

§. 257.

So wechselte die Ansicht über die Anwendung des Aetzmittels bis in die neueste Zeit, welcher es vorbehalten schien, eine Methode zur Benützung dieses Heilmittels zu finden, welche alle vorhergehenden so wie an Sicherheit im Heilungs-Acte, so an

2) Hufeland's Journal der auswärtigen medicinischen Literatur. 1803. Februar.

3) Thom. Whathely, an improved Method of treating strictures in the urethra. London 1804.

Gefahrlosigkeit in der Anwendung weit übertraf. Ein junger Franzose, Ducamp, der viel zu früh für die Wissenschaft und die Menschheit dem Leben entrissen wurde, schrieb im Jahre 1822 ein geniales und gründliches Werk unter dem Titel: Traité des retentions d'urine, causées par le retrecissement d'urèthre, welches die Aufmerksamkeit nicht nur des französischen Publicums, sondern auch der deutschen Aerzte auf sich zog. Leider fiel Ducamp's Tod schon in das Jahr 1823, in dasselbe Jahr, in welchem sein Werk schon die zweyte Auflage erlebte. Es wurde diese zweyte Ausgabe seinem letzten Willen zufolge, einige kleine von ihm selbst gemachte Abänderungen abgerechnet, wörtlich von der ersten Ausgabe abgedruckt. Wir wollen nun nach dieser zweyten Ausgabe Ducamps interessantes Heilverfahren mittheilen.

Wie schon bey der Diagnose dieser Krankheit gesagt wurde, bediente sich Ducamp graduirter Sonden, und einer eigenen, an einer elastischen Röhre befestigten Wachsmasse, um sich einen Abdruck von der entarteten Schleimhaut der Urethra zu verschaffen; dann untersuchte er die Länge der Strictur auf die gleichfalls obenangegebene Weise. Zur Anwendung des Aetzmittels selbst gebrauchte er eine hohle graduirte Sonde aus Gummi elasticum, welche an ihrem untern Ende eine Tülle (Röhre) von Platina hat, welche an die Bougie angeschraubt ist, und vorne eine Kapsel von Platina anschrauben läſst, die ein Loch zum Durchgang des Aetzmittel-Trägers in ihrer Mitte hat. Das Innere die-

ser Tülle enthielt in ihrer Mitte zwey hervorspringende Kanten, welche sich bis zum Ende der Tülle verlängern, und zwar so, daſs auf zwey sich gegenüberstehenden Seiten ein leerer Raum bleibt, welcher von oben nach unten eine Rinne bildet. Ein Cylinder von Platina 10 Linien lang und eine Linie dick, welcher an eine dünne Bougie von Gummi elastic. befestigt ist, die ihm zum Heft dient, macht das Instrument vollständig. Dieser Cylinder von Platina hat 5 Linien von seinem vordern Ende, rechts und links ein Stiftchen, welches eine viertel Linie vorsteht. Eine halbe Linie unter diesen Stiftchen ist am Cylinder eine drey Linien lange, tiefe und ohngefähr 3/4 Linie breite Rinne. Ist die dünne elastische Bougie mit dem eben beschriebenen Cylinder von Platina in die elastische Sonde gebracht, und Tülle und Kapsel an diese Sonde angeschraubt, so wird der Cylinder nur ein Biſschen aus der Kapsel hervorsehen, stöſst man aber die dünne Bougie vorwärts, so tritt der Cylinder so weit aus der Kapsel, bis die Seitenstiftchen desselben an die innere Fläche der Kapsel widerstehen, und die Furche zur Aufnahme des Aetzmittels wird sichtbar. In diese Furche bringt Ducamp den Höllenstein auf folgende Art. Nachdem die Ueberreste einer früheren Anwendung entfernt sind, legt er ein kleines Stückchen Höllenstein in die Rinne, und leitet mit Hülfe eines Löth-Rohres die Flamme einer Kerze unter diese Rinne. Der Höllenstein schmilzt bald, und füllt die Rinne aus. Man darf die Hitze nicht zu sehr steigern, denn sonst bläht sich der geschmol-

zene Höllenstein auf. Wenn nach der Einschmelzung einige Puncte des Höllensteines über die andern zu sehr hervorstehen, so gleicht man diese Unebenheiten am besten mittelst eines Bimssteines aus. Die Rinne am Aetzmittel-Träger faſst ohngefähr einen halben Gran Höllenstein. Wenn man aber das Instrument eine Minute mit der entarteten Stelle in Berührung läſst, so löſst sich nur der dritte Theil davon auf, was zur Aetzung ganz hinlänglich ist, da Ducamp nur den zehnten Theil eines Gran für eine Anwendung erforderlich glaubt.

§. 258.

Will man nun dieses mit dem Aetzmittel versehene Instrument anwenden, so bringt man es so in die Harnröhre, daſs der Platin Cylinder zurückgezogen ist, sohin das Aetzmittel sich innerhalb der Kapsel und Tülle befindet. Die Kapsel kann vermöge ihrer Dicke nicht in die Verengerung eindringen, und ruht sohin auf der vorderen Fläche der Strictur, während der dünne Cylinder, wenn er aus der Kapsel tritt, leicht eindringt, und das Aetzmittel an die innere Fläche der verengten Stelle bringt. Es versteht sich, daſs man den Aetzmittelträger so einbringen muſs, daſs das Aetzmittel der degenerirten Parthie zugewandt ist, denn durch die Seitenstiftchen des Cylinders läſst sich dieser in der elastischen Sonde nicht um seine Axe drehen, sondern bleibt immer in derselben Seiten-Richtung. Will man nun eine Strictur in ihrem ganzen oder halben Umfange ätzen, so ist es nöthig, daſs man das ganze

Instrument mehr oder weniger um seine Axe drehe. Nach Verlauf von einer Minute zieht man die dünne Sonde zurück, wodurch das Aetzmittel in die Tülle zurücktritt, und nimmt das Instrument heraus. Durch dieses Verfahren werden beym Einbringen und Zurückziehen des Instrumentes die vor der Verengerung gelegenen gesunden Theile der Urethral-Schleimhaut durch das Aetzmittel nicht verletzt. Ein grofser Vortheil bey diesem Verfahren ist es auch, dafs die Strictur in ihrem ganzen Umfange von vorne nach hinten und von innen nach aussen geaetzt wird. Nach der ersten Anwendung des Aetzmittels liefs Ducamp dem Kranken drey Tage Ruhe, nach Verlauf derselben verschaffte er sich einen neuen Abdruck der Strictur, und entnahm sich daraus die Anzeige für das weitere Aetzen. Zugleich untersuchte er bey dieser Gelegenheit mit einer gewöhnlichen Bougie, ob nur eine oder mehrere Stricturen zugegen waren. Drey Tage nach dem zweyten Aetzen untersuchte er wieder und fuhr nach Befund der Umstände mit dem Aetzen fort, bis er eine Sonde von Nro. 6 leicht durch die Verengerung durchbringen konnte. Sind mehrere Stricturen zugegen, so greift er die hintere erst dann an, wann die vorhergehenden zerstört sind.

§. 259.

Befinden sich die Stricturen mehr als 6 Zoll von der Mündung der Harnröhre entfernt, so dafs sie in dem gekrümmten Theile der Urethra sitzen, dann gebraucht Ducamp ein Instrument, das in

etwas

etwas verändert ist. Nehmlich sein Instrument war in diesem Falle an eine Röhre von elastischem Gummi befestigt, welche an ihrem Ende eine leichte Krümmung hat, und die zwey Fugen, welche die Tülle von Platina in ihrem Innern hat, laufen zwey Linien vor dem Ende der Tülle in eine Spitze aus, so daſs man mittelst der Bougie den Platina-Cylinder und das Aetzmittel herumdrehen kann, ohne die Canüle von Gummi elasticum drehen zu müssen. Sonst ist die Anwendung genau wie bey dem andern Instrumente.

Der Anwendung des Aetzmittels — fährt Ducamp fort — giebt man eine Ausdehnung, die mit dem Umfange der Verengerung im Verhältniſs steht, wenn aber die Strictur sehr lange ist, so ist es besser, statt sie in ihrer ganzen Länge auf einmal anzugreifen, sie allmählig zu zerstören, indem man jedesmal drey Linien lang aetzt, weil gröſsere Schorfe nicht gut aus der Harnröhre herausgehen, und die Harnröhre an der zusammengeschnürten Stelle gerne verstopfen; auch könnte eine ausgedehnte Anwendung des Aetzmittels den Canal leicht reitzen und entzünden.

Noch ist zu bemerken, daſs man in allen jenen Fällen, wo die Oeffnung der Verengerung oben oder unten oder auf einer Seite sich befindet, einen Aetzmittel-Träger wählen soll, der an seinem Ende eine Hervorragung hat, ähnlich wie die Untersuchungs-Sonde bey seitlichen Oeffnungen der Strictur [1].

---

1) Ducamp ist bei Beschreibung dieses Instruments sehr

Endlich giebt Ducamp die Lehre, nicht zu aetzen, solange die Harnröhre in einem Zustande von Entzündung begriffen ist.

§. 260.

Hat Ducamp den Canal mit dem Aetzmittel so erweitert, daſs eine Sonde von Nro. 6. eingebracht werden kann, dann sucht er ihn auf mechanische Art auszudehnen, und eine schöne Narbe zu bezwecken. Zu diesem Behufe bedient er sich der schon von Desault angeführten, und neuerdings wieder von Arnott empfohlenen Katzendärmer, wozu er die Vorrichtung verbessert hat, bringt diese leer in die Harnröhre und dehnt sie mittelst einer Sprütze mit Luft, und dann noch mit Wasser aus. Später wendet er die bauchigte Bougie zur Ausdehnung an, die er aus dem Grunde erfand, um ein Instrument zu haben, welches die Harnröhre bis zu ihrem normalen Durchmesser von 4 Linien zu erweitern vermöge, ohne dabey die nur 2 1/2 Linie im Durchmesser haltende Harnröhren-Mündung mit auszudehnen. Ducamp gebraucht bauchigte Bougie von dreyerley Kaliber, bey der schwächsten beträgt der Bauch 2 1/2 Linie im Diameter, bey der stärksten 4 Linien.

---

undeutlich, da man nicht weiſs, ob die Hervorragung an der Kapsel von Platina oder wo sonst anzubringen sey, auch seine Zeichnung Figura 12 der dritten Tafel — 2te Ausgabe — klärt diese Frage nicht auf.

§. 261.

Daſs Ducamp um die Pathologie, besonders aber um die Behandlung der Stricturen durch das Aetzmittel sich unsterbliche Verdienste erworben habe, geht wohl aus dem bisher Mitgetheilten hervor, daſs aber auch diese Methode noch manches zu wünschen übrig lasse, und die Sicherheit, welche ihr Erfinder von ihr rühmt, doch nicht besitze, hat Lallemand in seiner 1825 erschienenen Schrift[2]) deutlich gezeigt, ohne den wirklichen Verdiensten Ducamp's dabey zu nahe zu treten.

Was Lallemand an Ducamp's Vorrichtung tadelt, ist ohngefähr folgendes: Erstens ist das Instrument so beschaffen, daſs die kleinen Seitenstifte an der Platina-Spitze, welche sich in dem Falze der Platina-Röhre bewegen, sich durch Verdrehung stemmen, und sohin das Vorschieben des Platinstiftes verhindern können.

Zweytens kann die Hitze beym Einschmelzen des Höllensteins in die Platina-Rinne, die Sonde von Gummi elasticum, an welcher das Platina-Drätchen befestigt ist, befestigen, allein dieser Einwurf fällt weg, da man den eigentlichen Aetzmittel-Träger an ein anderes Platina-Drätchen anschraubt, welches letzte erst an der Sonde von Gummi elasticum befestigt ist, man kann sohin beym Einschmelzen des

---

2) Observations sur les maladies des voies genito-urinaires.

salpetersauren Silbers den Theil, welcher die Rinne zur Aufnahme des Aetzmittels enthält, abschrauben.

Drittens, kann man die Oeffnung der Platina-Kapsel nicht leicht mit der Oeffnung der Strictur in Berührung bringen, wenn letztere sehr zur Seite steht. Ducamp räth freylich in einem solchen Falle eine Kapsel oder Tülle anzuschrauben, die auf einer Seite einen Vorsprung hat, um das Aetzmittel beym Heraustreten vom Mittelpunct abzuleiten. Allein abgesehen davon, daſs man, um dem Verhältnisse der Seitlichkeit der Strictur zu entsprechen, mehrere Kapseln mit verschieden starken Vorsprüngen haben müſste, so wird das Aetzmittel in die Strictur mittelst dieses Instrumentes in allen Fällen von einseitigen Stricturen schwierig seyn, wo die Oeffnung der Verengerung ganz nahe an der einen gesunden Seite des Canals sich befindet, weil die Platina-Kapsel mit der Tülle durch ihren etwas breiten Rand ein Hinderniſs setzt.

Viertens, muſs bey diesem Instrument, besonders wegen der leichten elastischen Sonde, der eigentliche Aetzmittel-Träger sehr leicht aus der Kapsel treten; es kann aber deſswegen auch die in der Harnröhre sich findende Feuchtigkeit sehr leicht in die Kapsel gelangen, und das Aetzmittel auflösen, noch ehe es an die bestimmte Stelle gelangt ist.

Fünftens, mit Ducamps Instrumente kann man bey Gegenwart mehrerer Stricturen immer nur eine nach der andern ätzen, was aber in Fällen, wo

mehrere und lange Stricturen zugegen sind, die Heilung zu sehr in die Länge ziehen würde.

Endlich Sechstens ist Ducamp's Instrument bey solchen Stricturen, die hinter und in der Krümmung der Harnröhre sitzen, sehr undeutlich beschrieben und kaum mit günstigem Erfolge anzuwenden.

§. 262.

Dieses sind ohngefähr die Haupt-Vorwürfe die Lallemand Ducamp's Instrument gemacht hat, und die ihn bestimmten einen eigenen Aetzmittel-Träger aufzusuchen, welchen er auch erfand, und in seiner Schrift beschreibt. Dieses Instrument, von ihm Aetzsonde — Sonde à cauterisir ou sonde porte-caustique — genannt, besteht aus einem geraden oder gekrümmten Rohr von Platina, welches an seinen beyden Enden offen ist. In dieses Rohr paſst ein Drath von dem nehmlichen Metalle, welcher ohngefähr 7 Linien länger ist als die Röhre, und an seinem einen Ende eine Rinne zur Aufnahme des Aetzmittels hat. Diese Rinne endet mit einer olivenförmigen Anschwellung welche genau dem Durchmesser der Röhre entspricht, so daſs, wenn die Rinne mit dem Aetzmittel in die Canüle zurückgezogen ist, letztere durch diese olivenförmige Anschwellung ausgefüllt und geschlossen wird, wodurch den Flüſsigkeiten in der Harnröhre der Zutritt in die Canüle zum Aetzmittel verhindert wird. Das andere Ende des Drathes hat eine Schraube mit einer vorstehenden Schraubenmutter, welche letzte tiefer und höher gestellt werden kann, so daſs man im Voraus zu bestimmen

fähig ist, wie weit das Aetzmittel in die Strictur eindringen soll, weil das Aetzmittel gerade soweit aus der Röhre unten hervortreten kann, als am obern Ende die Schraubenmutter von der Röhre entfernt ist. Endlich befindet sich an der Röhre ein Läufer mit einer Stellschraube, mittelst welchem man die Tiefe der Strictur bezeichnen kann, so daſs man also weiſs, wie weit das Instrument in die Harnröhre eingebracht werden muſs, bis sein geschlossenes Ende auf der vorderen Fläche der Verengerung ruht.

Sitzt die Verengerung im graden Theile der Harnröhre, so wählt man ein gerades Instrument; sitzt sie in der Krümmung des Canals, so gebraucht man ein gebogenes, es versteht sich aber, daſs der Drath in die gebogene Canüle immer so eingebracht werden muſs, daſs das Aetzmittel auf die Seite der Strictur zu stehen kömmt.

Behandlung der Stricturen.

II. Practischer Theil.

§. 263.

Bey der Behandlung der Harnröhren-Verengerung kömmt es, wie bey so mancher andern Krankheit, auf das Stadium an, in welchem wir sie zur Heilung übernehmen. Die Indicationen bleiben zwar immer dieselben, da es sich ein-wie das anderemal darum handelt, die degenerirten Parthieen zu entfernen, und die Dyscrasie zu heben. Letztere Indication fällt häufig mit der ersteren zusammen, da jene Mittel, welche die entarteten Stellen lösen, auch

meistens so reitzend auf die Harnröhre wirken, um sie zu einer critischen Thätigkeit zu bestimmen.

Ob es aber gerathen sey, auch durch innere Mittel diesen Heilplan zu unterstützen, das ist eine Frage, die unseres Wissens die Aufmerksamkeit der Aerzte noch nicht auf sich gezogen hat. Wir sind der Ueberzeugung, daſs zu einer gründlichen Heilung der Harnröhren-Stricturen innere Arzneyen nicht ganz entbehrlich sind, indem wir den Glauben nicht verlassen können, daſs der krankhafte Vegetations-Proceſs in der Harnröhre so lange fortdauern muſs, als die Tripper-Dyscrasie währt. Ob aber durch örtlichen Druck oder durch Aetzmittel eine solche Dyscrasie ganz zerstört werden könne, das geben wir jedem rationellen Arzte zu bedenken.

Wenn man bisher die durch Aetzmittel behandelten Harnröhren-Verengerungen für radical geheilt hielt, so ist dieses noch gar kein Beweis, daſs sie es wirklich waren, denn bey der langsamen Entwicklung dieser Aftergebilde ist es leicht denkbar, daſs mancher Kranke untergeht, ehe die Strictur zum zweytenmal einen solchen Grad von Ausbildung erreicht hat, der ihn zwingt, wieder ärztliche Hülfe zu suchen. Auf der andern Seite wird mancher an diesem Uebel mit Erfolg Behandelte durch verschiedene Verhältnisse der Beobachtung seines früheren Arztes entzogen und gezwungen, einen andern zu Rath zu ziehen, der von der Leidensgeschichte des Kranken unterrichtet sich leicht verführen läſst, die frühere Behandlung für zu wenig eingreifend zu er-

klären, und wieder denselben Weg zu betreten, den sein Vorgänger bereits durchgemacht hat.

Ob der von Delpech als Specificum gegen das Trippergift angepriesene Copaivae-Balsam hier etwas leisten könne, — versteht sich in Verbindung mit den topischen Mitteln — vermögen wir nicht zu bestimmen, dagegen erinnern wir an den Salmiac und das Eisen, von denen wir schon im ersten Theile gezeigt haben, daſs sie beym torpiden Nachtripper öfters Erfolge gewinnen lassen, die wir durch andere Arzneykörper vergebens zu erzielen suchen. Auch hier dürfte der Salmiac etwas mehr Rücksicht verdienen, als er bisher genossen hat, und schon deſswegen, weil er auch zur Schmelzung von scirrhösen Gebilden, die in Drüsen und Schleimhäuten wurzeln, besondere Wirksamkeit nachweisen läſst. Dafür mögen unter andern die Beobachtungen jener Aerzte sprechen, welche die verhärtete Prostata durch groſse Dosen Salmiac mit Glück behandelten. Auch unsere Erfahrung ist nicht leer an Beyspielen, die uns bestimmen, diesem Mittel eine nicht unbedeutende Wirksamkeit in der vorliegenden Krankheit zuzuschreiben.

§. 264.

Wir wollen der besseren Deutlichkeit wegen die Harnröhren-Stricturen in solche eintheilen, bey denen man noch eine Sonde von 2 Linien im Durchmesser einbringen kann, und in solche, deren Lumen einer solchen Sonde den Durchgang nicht mehr gestattet.

Bey den Stricturen ersterer Art, bey denen die Krankheit noch nicht sehr weit vorgeschritten ist, halten wir das Aetzmittel für überflüssig, und glauben durch örtlichen Druck, verbunden mit dem Gebrauche des Salmiacs, auskommen zu können. Wie wohlthätig der Druck bey scirrhösen Desorganisationen wirkt, das haben die Beobachtungen der Engländer bewiesen, und auch in deutschen Schulen haben sich diese Erfahrungen selbst in einem weitern Umfange bestätigt. Schönlein z. B. hat bey syphilitischen Bubonen durch anhaltenden Druck die schnellsten Resultate herbey geführt. Was aber der äussere Druck auf verhärtete Drüsen, das ist der von innen nach aufsen wirkende Druck auf die desorganisirte Schleimhaut der Urethra. Freylich kömmt es bey der Urethra sehr auf den Grad des angewendeten Druckes und auf die Qualität des zu diesem Behufe angewendeten Körpers an, denn häufige Erfahrungen haben bewiesen, dafs die gewöhnlichen Bougies von Gummi elasticum öfters grofse Unbequemlichkeit verursachen, und selbst gar nicht vertragen werden; die Darmsaiten sind dagegen anerkannt ein Mittel, welches ohne alle Furcht für secundäre Zufälle zu Hülfe gezogen werden kann. Bringt man aber die Darmsaiten auf die gewöhnliche Art ein, dann trifft sie derselbe Vorwurf, den schon Ducamp den andern Bougieen macht, dafs sie nehmlich die Mündung der Urethra, die doch von Natur aus viel enger ist, als die Harnröhre selbst, eben so ausdehnen als die Urethra, und dadurch nachtheilig werden können, wenn man

das natürliche Lumen des Harnröhren-Canals wiederherstellen will. Ducamp hat, wie bekannt, aus diesem Grunde seine bauchige Bougie vorgeschlagen, welche dem ebengenannten Mifsverhältnifse zwar vorbeugt, aber als feste Bougie nicht immer vertragen wird, und besonders, wenn die Strictur in und unter der Krümmung der Harnröhre sitzt, nicht leicht angewendet werden kann, sohin in vielen Fällen unbrauchbar ist.

§. 265.

Wir legen daher dem ärztlichen Publicum ein Verfahren vor, welches die Speculation fand, und die Erfahrung bestätigte. Wir nehmen von den dickeren Darmsaiten 2 bis 2 1/2 Linien im Durchmesser haltend, machen Bougie daraus von 4 — 6 Zoll Länge, je nachdem die Strictur weiter nach vorn oder nach hinten sitzt, lassen sie durch Bimsstein glatt schleifen, an dem einen Ende, ohngefähr 2 Linien vor demselben eine Furche einfeilen, um darin einen starken Seidenfaden befestigen zu können. Diese Bougie bringen wir ganz in die Harnröhre, so dafs nichts davon zur Mündung derselben heraussieht; an dem heraushängenden Seidenfaden aber kann man ein Querhölzchen befestigen, um das Eindringen der Bougie in die Blase zu verhindern, und um die Darmsaite leicht aus der Harnröhre wieder herausziehen zu können. Schwillt nun die Bougie durch die Harnröhren-Feuchtigkeit auf, so dehnt sie natürlich blofs die Harnröhre aus, ohne die Mündung derselben zu quetschen, weil sie mit

derselben in gar keiner Berührung steht. Der Act des Ausziehens geht aber so schnell vorüber, auch ist die Bougie so weich, daſs dabey die Mündung durch die dicker gewordene Darmsaite nicht verletzt wird. Eine aus einem sehr feinen Preſsschwamme gefertigte Bougie läſst sich auf dieselbe Art benützen, nur muſs man hier vorsichtig seyn, daſs nichts von der Bougie zurück bleibe, oder gar in die Blase komme, weil sich sonst harnsaure Cristalle an dem fremden Körper ansetzen, und so einen Stein bilden könnten. Bey den Darmsaiten ist dieses gar nicht zu befürchten.

Die Wirkung der Bougie unterstützen wir durch mittlere Gaben von Salmiac — 15 Gran pro dosi — und setzen gegen das Ende der Heilung kohlensaures Eisen hinzu, um die vis medicatrix naturae zu bethätigen.

§. 266.

Jene Stricturen, die das Lumen urethrae so weit verengen, daſs eine zwey Linien starke Bougie oder Sonde nicht mehr eingebracht werden kann, fordern eine mehr eingreifende Behandlung, und zwar nach Maaſsgabe der von der Krankheit gemachten Fortschritte. Wir erkennen das Aetzmittel als das sicherste und zweckmäſsigste, und können uns nicht entschlieſsen, den verschiedenen vorgeschlagenen blutigen Operationen eine Concurrenz, noch weniger den Vorzug einzuräumen; selbst Krimer [1])

---

1) Die radicale Heilung der Harnröhren-Verengerung etc. von Krimer. Aachen 1828.

konnte durch sein, mit vieler Erfahrung geschriebenes Werkchen unsere Ueberzeugung von der Zulänglichkeit und den Vorzügen des Aetzmittels nicht erschüttern, da sie auf mehrfache unter verschiedenen Verhältnissen angestellte Beobachtungen und Versuche gegründet ist. Wir räumen ihm zwar das meiste ein, was er gegen Ducamp's complicirten Apparat einwendet, glauben aber, wenn er Lallemand's Vorrichtung zur Zeit, wo er sein Werkchen schrieb, gekannt hätte, daſs er dann seine Behauptungen etwas modificirt haben würde.

Durch das Gesagte haben wir zugleich unser Glaubensbekenntniſs über den relativen Werth von Ducamp's und Lallemand's Apparat abgelegt, und wenn wir auch Ducamp das Verdienst der genialen Erfindung gerne zugestehen, so verehren wir dagegen in Lallemand den Meister der Kunst, der durch seinen einfachen und zweckgemäſsen Aetzmittel-Träger das gefundene Heilverfahren erst recht anwendbar machte. Wir haben oben im historischen Theile der Harnröhren-Stricturen-Behandlung die gedrängte Beschreibung des eben genannten Instrumentes geliefert, und begnügen uns hier mit der Bemerkung, daſs wir immer mit dem graden Instrumente auszukommen glauben, sohin das gekrümmte für überflüssig halten. Stricturen, die 6 1/2 Zoll tief saſsen, lieſsen sich mit dem geraden Instrumente recht leicht aetzen.

§. 267.

Das Verfahren beym Aetzen selbst ist sehr ein-

fach. Nachdem man mit Ducamp's Explorations-Sonde einen deutlichen Abdruck von der Strictur gewonnen hat, bringt man Lallemand's gefüllten und in die Canüle zurückgezogenen Aetzmittel-Träger so in die Harnröhre, daſs der Höllenstein dem pathischen Gebilde in der Urethra zugekehrt ist, was man leicht bemessen kann, wenn man das Instrument so eingerichtet hat, daſs das Aetzmittel mit der Stellschraube in gleicher Richtung liegt. Ist das Instrument auf diese Art eingebracht, so stöſst man das Stilett oder Mandrine, an dem das Causticum befestigt ist, vorsichtig durch die Strictur, läſst es einige Secunden an der krankhaften Masse ruhen, bis sich der Höllenstein aufgelöst haben mag, bewegt es selbst nach der Lage der Dinge in einem Halbkreise um seine Axe, zieht dann das Stilett in die Röhre zurück, und so das ganze Instrument aus der Harnröhre. Würde man es aus der Harnröhre ziehen, ehe das port-caustique in die Canüle zurückgebracht ist, so würde man Gefahr laufen, mit den bey der Aetzung nicht ganz verzehrten Höllensteins-Resten die ganze Harnröhre, so weit das freye port-caustique sie passirt, zu ätzen. Jeden 4ten Tag kann man eine solche Aetzung vornehmen, und in dieser Zeit wird sich der durch die Cauterisation entstandene Schorf recht leicht abstoſsen.

§. 268.

Es ist allerdings wahr, daſs diese Operation sich leichter besprechen als ausführen läſst; nicht etwa

als wenn grofse Schmerzen oder sonstige Unbequemlichkeiten von Seiten des Kranken in den Weg träten — dieses ist gar nicht der Fall, denn der Patient empfindet nur dann Schmerz während der Operation, wenn der Chirurg aus Unvorsichtigkeit oder mangelnder Gewandtheit die gesunden Parthieen der Urethral-Schleimhaut aetzt — sondern der Operateur hat mit manchen andern Hindernissen zu kämpfen. Schon der Abdruck wird nicht immer mit gleicher Leichtigkeit gewonnen; es begegnete uns öfter, dafs wir bey derselben Strictur, die an einem Tage einen sehr deutlichen Abdruck gab, an andern Tagen trotz aller Geduld und Aufmerksamkeit nur einen stumpfen, der Verengerung durchaus nicht entsprechenden Wachskolben erhielten. Krampf ist wohl zweifelsohne die mittelbare Veranlassung dieser varirenden Erscheinungen, und ein leichtes Bad kurz vor der Operation genommen, erleichtert das Verfahren ungemein.

Eine sehr heigle, oft unangenehme und auch von Krimer als solche erkannte Sache ist es um das Schmelzen des Höllensteins in die Rinne des port-caustique. Wir haben die mannigfachsten Versuche angestellt, um uns dieses Verfahren zu erleichtern, aber alle fruchtlos, es blieb einmal so heigel wie zuvor. Hatten wir den Höllenstein gepulvert auf die Rinne gelegt, so schmolz er wohl ziemlich gleichzeitig, aber einerseits ist das Auflegen des gepulverten Aetzmittels in hinlänglicher Quantität so schwierig, und anderseits reichte auch das Versehen eines Augenblicks — hier nicht als Re-

densart genommen — hin, den Höllenstein zu verbrennen. Legte man Stückchen von der Gröſse eines mäſsigen Nadelkopfes auf die Rinne, so war das Schmelzen nicht so gleichzeitig und der untere auf der Rinne aufliegende Theil sprudelte schon in Blasen, während der obere erst zu flieſsen begann. Ein zur Behandlung einer Strictur von uns zugezogener Chirurg glaubte damit am besten auszukommen, daſs er das ganze Stängchen Höllenstein an's Licht hielt, und sobald es wie Siegellak schmolz in die Rinne strich. Allein bey genauer Untersuchung fanden wir dieses Verfahren zwar sehr leicht, aber der so in die Rinne gestrichene Höllenstein war ganz verkohlt und hatte seine Aetzkraft gröſstentheils verlohren. Das beste Verfahren bleibt nach unserer Erfahrung, den Höllenstein in kleine Stückchen zu zerdrücken und diese auf der Furche des Aetzmittel-Trägers durch vorsichtiges und stätes Hin- und Herbewegen des Instruments zum Fluſse zu bringen, ohngefähr so wie man Horn am Licht erwärmt und weich macht.

§. 269.

Hat man mittelst des Höllensteines das Lumen der Urethra zu zwey bis drey Linien und noch mehr erweitert, dann fragt es sich vor allem, ob sich nicht eine zweyte und dritte Strictur in der Harnröhre findet, denn ist dieses der Fall, so müssen sie eben so wie die erste erweitert werden, und dann wenden wir die Darmsaiten ganz in derselben Art an, wie bey Stricturen, die noch nicht so weit

vorgeschritten sind, und wie wir oben näher angegeben haben.

In nicht gar seltenen Fällen kommt es vor, dafs das Lumen der Urethra so eng geworden ist, dafs durchaus keine Sonde, auch die dünnste nicht, eingebracht werden kann. Hier läfst sich freylich der Lallemand'sche Apparat nicht anwenden, überhaupt ist hier vom Aetzen von innen nach aufsen keine Rede. Ob man durch die dünnsten Darmsaiten das Lumen erweitern könne, wie Kothe angiebt, wollen wir dahingestellt seyn lassen, besonders wenn die Strictur sehr tief sitzt. Wir glauben, dafs hier nichts anderes zum Ziele führt, als nach Hunter's erster Methode so lange von Vorne nach Hinten zu aetzen, bis wir das gröfste Hindernifs zerstört haben, und durch öfters versuchte Abdrücke einen zugängigen Canal finden. Zu diesem Verfahren glauben wir auch das Lallemand'sche Instrument verwenden zu können, nur mit dem Unterschiede, dafs wir ein anderes Stilett einschieben, welches statt eine Furche zur Aufnahme des Höllensteins zur Seite zu haben, vorne am Knopf mit einer kleinen Höhle versehen ist, in die man den Höllenstein schmilzt. Kenntnifs von der Lage der Theile und ein vorsichtiges Verfahren lassen uns schon die gerade Richtung treffen, wenigstens ist uns diese Methode in einem Falle, wo die Harnröhre beynahe ganz verschlossen war, herrlich gelungen. Haben wir einmal einen wenn gleich engen Canal vor uns, dann greifen wir zu dem gewöhnlichen Lallemand'schen Apparate, und enden gleichfalls mit den Darmsaiten.

Es

Es versteht sich, daſs bey gänzlicher Gefahr-drohender Urinverhaltung der Blasenstich gemacht werden muſs, und dann erst zur radicalen Heilung geschritten werden kann.

Zweytes Kapitel.

Laryngo-Stenose. Verengerung des Kehlkopfes.

§. 270.

Wenn wir nicht irren, so ist Cheyne der erste, welcher in seiner Pathology of the membrane of the Larynx, Edinb. 1809 eine Verengerung des Larynx, bedingt durch Entartung und Verdickung der Schleimhaut desselben aufgestellt, und von der Phtysis laryngea unterschieden hat. Später (1821) suchte Sachse in seinen Beyträgen zur Diagnose der Kehlkopf- und Luftröhren-Schwindsuchten dieser neuen Krankheitsform ihre Selbstständigkeit zu rauben, und sie unter die Kehlkopf-Schwindsuchten zu stellen. Wir glauben nicht, daſs sich Sachse durch dieses undankbare Bestreben Verdienste um die Pathologie und Diagnostik erworben hat, sind aber dagegen der Meinung, daſs wir Cheyne für seine Entdeckung verpflichtet bleiben. Der Grund, warum Sachse diese Stenosen für Laryngophtysen ansieht, ist aber kein anderer, als weil er und andere bey solchen Kranken nebst der Verdickung und Entar-

tung der Schleimhaut auch Geschwüre fanden. Allein diese oft ganz unbedeutenden, mit dem Krankheits-Verlauf und dem Tode in gar keinem Verhältnisse stehenden Geschwüre ändern die Sache durchaus nicht, da jede scirrhöse Entartung zuletzt auch in Geschwür übergehen kann, und da man auch öfter den Tod durch Erstickung erfolgen sah, ohne dafs man bey der Section Geschwüre fand, während die Verdickung der Mucosa des Larynx sich deutlich als die Ursache des Todes zeigte. So hat Cheyne die Section eines dreyjährigen Knaben angeführt, bey dem sich wohl die genannte Verdickung und dadurch bedingte Verengerung ganz ausgezeichnet vorfand, Geschwüre im Larynx und der Trachea aber nicht zu finden waren. Allein Sachse weifs sich zu helfen, er sagt der Kranke sey durch Schwämmchen und durch eine croupale Entzündung (?) getödtet worden. Wir kennen übrigens noch einen im hiesigen Julius-Spitale von Schönlein beobachteten Fall — Joh. Adam Eck, Bauernknecht, 43 Jahr alt — bey dem sich aufser der Verdickung der Larynx-Schleimhaut nicht das kleinste Geschwürchen fand. Bey einem andern — Heinrich Ehler, Barbiergeselle, 54 Jahr alt — zeigte sich nebst der oftgenannten Verengerung nur ein Geschwürchen von der Gröfse einer Linse. Auch Portal hat in seinem Capitel von der catarrhalischen Lungensucht einen Fall, der zu den Laryngo-Stenosen gehört. Eine 30jährige Frau, die öfter an Catarrhal-Beschwerden und Engbrüstigkeit litt, bekam eine feine heisere Stimme, und starb im 6ten Monat der Krankheit

ohne colliquative Zufälle. Die Section zeigte drüsige Concremente im Larynx und der Luftröhre, von denen zwey besonders groſse sich im Larynx fanden. Von Geschwüren ist hier nicht die Rede. Aehnliche Fälle fanden sich im London medical Repository 1818 October, und im Edinburgh medical and Surgical Journal 1817 April.

Wir glauben mehr als hinlänglich über das wirkliche Vorkommen einer solchen Krankheit gesagt zu haben, und gehen nun zu deren Beschreibung über.

Wir verstehen unter Laryngo-Stenose eine scirrhöse Entartung und Verdickung der Schleimhaut des Larynx, wodurch die Respiration gehindert und endlich ganz unmöglich wird.

Bild und Verlauf der Krankheit.

§. 271.

Ob dem Ausbruche der Krankheit eine vermehrte Schleimabsonderung auf der Mucosa des Larynx vorhergehe, konnten wir aus den uns bekannten Beobachtungen nicht entnehmen, denn die Kranken forderten immer erst dann ärztliche Hülfe, wenn das örtliche Leiden schon bedeutend entwickelt war. Wir glauben, daſs eine pathische Schleimabsonderung bey der Ausbildung dieser Krankheit die Scene eröffne. Hat das Uebel schon seine Degenerationen in der Schleimhaut des Larynx begonnen, dann wird die Respiration gehindert, die Kranken haben zwar keinen Schmerz, kein Brennen im Larynx, dagegen

ein eigenes drückendes, oft zusammenschnürendes Gefühl in diesem Organe, welches bey der Untersuchung oder bey Druck auf dem Kehlkopf nicht vermehrt wird. Aeuſsere Geschwulst und Röthe fehlen. Im weitern Verlaufe der Krankheit wird der Durchgang der Luft durch den Larynx immer schwieriger, es erfolgt Husten mit einem eigenen heiseren Tone, zuweilen ist der Husten pfeifend bellend, es wird durch ihn und durch ein kurzes Aufräuspern eine mit purulentem Schleim gemischte Flüssigkeit ausgeleert. Dieser Husten wird durch Verschlingen von Speisen und Getränken, besonders von flüſsigen Dingen leicht erzeugt, es entsteht das sogenannte Verschlucken sehr häufig, die In- und Exspiration ist lange gezogen von einem pfeifenden Klange begleitet, und geschieht mit lange vorgestrecktem Halse. Die Zufälle kommen jenen beym Croup sehr nahe, werden durch Stiegensteigen u. dgl. vermehrt, und gehen in wirkliche Suffocations-Anfälle über, bey denen das Gesicht kirschbraun, livid aufgetrieben ist. Die Brust selbst ist während der Krankheit ganz frey, die Stimme aber sehr verändert, krähend, fistulirend. Fieber ist, wenigstens bey denen im Julius-Hospitale zu Würzburg beobachteten, keines zugegen, was aber besonders auffallend und gewiſs characteristisch ist, das ist die auſserordentliche Schwäche der Kranken, die zu ihrem übrigen Aussehen und Befinden in gar keinem Verhältniſse steht. Die schon angeführten Leidenden in unserem Julius-Hospitale waren bey noch gutem Aussehen so schwach, daſs sie nicht über das Zimmer gehen

konnten [1]). In diesem Zeitraume tritt der Tod oft plötzlich durch Erstickung ein. Zuweilen beginnt die scirrhöse Entartung, ähnlich der im verengerten Mastdarm, zu verschwären, und eine febris hectica hervorzurufen; in einem solchen Falle könnte man die Krankheit mit Laryngophtysis verwechseln, da jetzt die diagnostischen Merkmale zwischen beyden Krankheitsformen wegfallen.

§. 272.

Die Leichenöffnung zeigt den Kehldeckel ungewöhnlich groſs und dick, durch Entartung seiner Schleimhaut, daher seine Oberfläche nicht mehr glatt und glänzend, sondern rauh, runzlich und uneben erscheint. Eben so ist die Schleimhaut des Larynx selbst aufgelockert, verdickt, hart, callös, zuweilen fast trocken; eine oder beyde Seitentaschen sind durch die entartete Mucosa ganz ausgefüllt, und das Lumen des Larynx ist zuweilen so verengert, daſs man kaum einen Gänsekiel durchbringen kann. Nebst diesen Verdickungen hat man (Schönlein, Cheyne [2]) in einigen Fällen ganz kleine, linsengroſse, bis auf den Knorpel dringende, aschgraue, mit zackigen Rändern umgebene Geschwürchen, oder auch (Morgagni [3]) krebsartige Beulen

---

1) Wer wird hier nicht an die die Tripper-Scropheln begleitende räthselhafte Schwäche errinrert?

2) Cheyne, am angeführten Orte. p. 174.

3) De sedibus et causis morborum, Epist. 28. Nro. 9. und 10.

angetroffen. In einem Falle fand Schönlein den nervus recurrens vagi verdickt, und mit einer Reihe von Einschnürungen, welche sich weniger durch das Gesicht als durch das Gefühl wahrnehmen liefsen, indem er sich ganz rauh anfühlte, wenn man mit zwey Fingern drückend von unten nach oben fuhr. Am Nervus sympathicus derselben Leiche war ein ungewöhnlich starkes Ganglion medium entwickelt.

§. 273.

Die Diagnose dieser Krankheit ist nicht so schwierig, sie könnte nur mit Phtysis laryngea und Asthma verwechselt werden. Von Phtysis laryngea unterscheidet sie sich durch das mangelnde Gefühl von Brennen im Kehlkopf. Bey Phtysis laryngea ist eine leichte Geschwulst am Larynx vorhanden, die beym Druck schmerzt, es wird hier eine purulente, höchst übelriechende, oft mit Knorpelstücken vermischte Masse ausgeworfen; bey der Laryngo-Stenose ist kein hektisches Fieber, keine Colliquation, dagegen die eigene, mit dem übrigen Zustande des Kranken im Mifsverhältnifs stehende, Schwäche vorhanden.

Das Asthma characterisirt sich durch seinen intermittirenden Typus; es hat seinen Sitz in der Brust, nicht im Kehlkopf, und macht seine Anfälle Nachts.

§. 274.

Die Aetiologie dieser Krankheit ist noch

sehr im Dunkeln. Man hat die Laryngo-Stenose nach unterdrücktem Tripper entstehen sehen, wie dieses z. B. bey dem obengenannten Barbier-Gesellen — Heinrich Ehler — der Fall war, welcher sich ohngefähr 15 Jahre vor seinem Tode einen Tripper, welcher schon 3 Wochen geflossen war, durch Injectionen von tinctura thebaica und aqua goulardi geheilt hatte; doch hat man sie auch beobachtet, ohne das Trippergift als ihre Ursache anklagen zu können. Wir glauben, daſs sie nach Tripper dann entsteht, wenn dieser, nicht in seinem entzündlichen Stadium, sondern mehr in der Periode der Abnahme und Crise, plötzlich unterdrückt wird, wo sodann vielleicht durch eine catarrhalische Prädisposition des Larynx dieser eine schleichende dyscrasische Schleimabsonderung übernimmt, welche in die bekannten Entartungen übergeht. Es ist aber denkbar, daſs noch ein neuer schädlicher Einfluſs, z. B. Verkältung, nöthig ist, um das tripperhafte Leiden des Larynx zu diesen Degenerationen zu führen. Die Krankheit wurde bisher nur bey Männern beobachtet, und zwar im mittleren Lebensalter.

§. 275.

Die Therapie dieser Krankheit ist noch sehr beschränkt; im Anfange des Uebels mag vielleicht Wiederherstellung des Trippers und ein besänftigendes örtliches Verfahren, das Einathmen von erweichenden Dämpfen, Ableiten durch Einreibung der Autenrieth'schen Salbe, vielleicht auch eine durchgreifende, mittelst groſsen Dosen eines Sassaparill-

und Quajac-Decocts bezweckte Schwitzkur der Krankheit entgegenwirken; ist aber das Leiden schon weiter vorgeschritten, sind schon bedeutende Degenerationen der Mucosa des Larynx zugegen, dann stehen wir an den Marken unserer Kunst, dann kann höchstens noch die Tracheotomie das Leben des Unglücklichen fristen.

Mögten doch die Aerzte auf diese schreckliche Krankheit eine besondere Aufmerksamkeit wenden, damit bald der Wissenschaft mehr Licht und der Menschheit mehr Trost zu hoffen stünde.

Drittes Kapitel.

Tracheo-Stenose. Verengerung der Luftröhre.

§. 276.

Ganz ähnlich wie bey der Laryngo-Stenose verläuft der anomale Tripperprocefs auf der Schleimhaut der Trachea, und zwar da, wo sich dieser Canal in die beyden Bronchien theilt; die Mucosa lockert sich auf, wird verdickt, und setzt der in die Lungen eindringenden Luft ein Hindernifs entgegen, was natürlich suffocative Anfälle erzeugen mufs.

Bild und Verlauf der Krankheit. Der Kranke klagt ein permanentes Gefühl von Druck unter dem Sternum, da wo die Trachea sich theilt. Er hat Beschwerde beym Athmen, welche hier ihren Sitz hat; hat die Krankheit sich schon zu einer ge-

wissen Höhe entwickelt, so entstehen bey jeder Aufreitzung des Gefäſssystems, nach Leidenschaften, Muskelbewegung, besonders beym Treppensteigen Erstickungs-Anfälle, bey welchen die Augen im blauen Gesicht vorgedrängt sind, und welche gewöhnlich mit einem Husten enden, durch den schäumiges Blut und eine, der plastischen Lymphe ähnliche Masse von verschiedener Gröſse — von der Gröſse einer Bohne bis zu jener einer welschen Nuſs — ausgeworfen wird. Nach solchen Anfällen hat zwar der Kranke etwas Ruhe, das Gefühl von Druck und die Athmungs-Beschwerden dagegen verlassen ihn nicht ganz. Die Stimme des Kranken ist zuweilen unverändert, oft auch schwach, heiſser; den krähenden Ton, aber wie bey Laryngo-Stenose, hat man nicht bey dieser Krankheit beobachtet. Die Krankheit verläuft meist ohne Fieber, und die Leidenden gehen ohne Colliquationen zu Grunde. So ging Badhams [1]) 48jähriger Kranke noch sehr kurze Zeit vor seinem Tode ohne alle Hülfe aus seinem Bette. Es ist aber möglich, daſs in einzelnen Fällen die degenerirte Schleimhaut der Luftröhre gegen das Ende der Krankheit auch ulcerirt, und die, die Luftröhren-Verschwärung begleitenden Erscheinungen zur Folge hat.

§. 277.

Die Leichenöffnung zeigt das Product der Krankheit, nehmlich Degenerationen der Schleim-

---

1) Ueber Bronchitis. Bremen 1815.

haut der Trachea; da wo sie sich spaltet; sie ist geschwollen und hart; jenseits der Verengerung findet man eine kleine Erweiterung, die Schleimdrüsen sehr ausgebildet, die Secretion vermehrt und alienirt. Im übrigen die Zeichen des Erstickungs-Todes.

§. 278.

Die Diagnose ist leicht; Verwechslung könnte statt finden mit Laryngo-Stenose, und Laryngo-Phtysis, mit Phtysis Trachealis und Asthma.

Von Laryngo-Stenose und Laryngo-Phtysis unterscheidet sie sich durch den Sitz der Krankheit und des Respirations-Hindernisses, nehmlich unter dem obern Theil des Brustbeins, und durch das Verhalten der Stimme, welches dort fistulirend ist.

Von Phtysis trachealis unterscheidet sie sich durch die Abwesenheit des brennenden Gefühles in der Trachea, durch das fehlende Fieber und den mangelnden Eyterauswurf, durch das Gefühl von Zusammenschnüren und die eigenen Erstickungs-Anfälle.

Das Asthma endlich macht seine Anfälle Nachts, nicht nach Leidenschaften und Muskel-Bewegungen wie die Tracheo-Stenose. Nach den Paroxismen des Asthma befindet sich der Kranke wohl, den an Tracheo-Stenose Leidenden verläſst der genannte Druck und die Respirations-Beschwerde nicht. Beym Asthma findet sich kein Husten, wohl aber bey Tracheo-Stenose, wo er sich noch überdieſs durch den eigenen festen, knolligen Auswurf characterisirt.

§. 279.

Aetiologie. Die bisher beobachteten Kranken waren männlichen Geschlechts, und im mittleren Lebensalter, oder in der Involutions-Periode. Die nächste Ursache der Krankheit ist sicher in Trippermetastasen zu suchen, wenn wir uns auch den Hergang nicht genau erklären können. Man hat beobachtet, daſs ein gestopfter Tripper erst nach 10—12 Jahren dieses Uebel erzeugte. Schönlein glaubt, daſs nebst dem unterdrückten Tripper noch zwey Momente, nämlich Verkältung der Haut, und Ueberreitzung durch spirituöse Getränke nöthig seyen. Wir glauben, daſs solche Einflüsse den Ausbruch der Krankheit allerdings beschleunigen, sind aber der Meinung, daſs catarrhöse Zufälle der Trachea überhaupt das latente Trippergift bestimmen können, hier seinen endlichen Verlauf zu nehmen. Merkwürdig bleibt es aber, daſs gerade die Stelle, wo sich die Trachea theilt, vom Trippergift zum Heerde gewählt wird, und daſs auch bey Stenosen des Oesophagus die, der Dichotomie der Trachea entsprechende Stelle leidet. Sollten die in der Nähe liegenden Brustdrüsen einigen Einfluſs haben?

Die Prognose ist bey dieser Krankheit sehr ungünstig, unseres Wissens hat sie immer einen lethalen Ausgang genommen.

§. 280.

Die Behandlung läſst aus obigen Gründen wenig erwarten. Sind wir so glücklich, die Krankheit im Beginnen zu erkennen, so könnte vielleicht

Wiederherstellung des Trippers mit einem günstigen Erfolge lohnen. Dabey dürften wir besänftigende und auflösende Mittel so viel als möglich örtlich versuchen, und die gegen die Tripperseuche im allgemeinen empfohlenen Mittel in Anwendung bringen. Hat sich aber die Krankheit so weit ausgebildet, dafs schon Erstickungs-Zufälle uns über ihre Natur nicht mehr im Zweifel lassen, dann findet nur noch ein palliatives Verfahren statt, was wir durch eine leichte Diät und zweckmäfsiges, nicht erhitzendes Verhalten, durch Aderlässe aus der Iugular-Vene während den Paroxismen und durch Beförderung des Auswurfes der knolligen Massen mittelst eines Emeticums, besser aber durch Kitzeln mit einer in Oxymel getauchten Federfahne in Anwendung bringen. Ob hier noch antigonorrhoica nützen können, müssen spätere Erfahrungen lehren.

Viertes Kapitel.

Dysphagia gonorrhoica. Schlund-Verengerung.

§. 281.

Das Wesen dieser Krankheit besteht in Entartung der, den Schlund auskleidenden Haut, gerade da wo vor dem Oesophagus die Trachea sich spaltet. Die Folge dieser Structur-Veränderung im Schlunde ist natürlich Hindernifs im Schlingen, wodurch Hungertodt herbeygeführt wird. Ob die Degeneration

wie bey Laryngo-Stenose in der Schleimhaut selbst ihren Sitz habe, oder ob in der Zellhaut zwischen der Mucosa und Vasculosa ein tuberkulöser Procefs vor sich gehe, wie z. B. Schönlein glaubt, vermögen wir nicht zu entscheiden, doch halten wir diese Entartung mehr für scirrhös, von den Drüsen der Schleimhaut ausgehend, und glauben überhaupt, dafs sich Tuberceln nur in parenchimatosen Gebilden entwickeln; im Magen aber dürften sich Scirrhus und Tuberkeln finden, je nachdem die Genesis der Krankheit verschieden ist.

Erscheinungen und Verlauf der Krankheit.

§. 282.

Die ersten Spuren der Entwicklung dieses Leides, — das Stadium des Unwohlseyns — sind noch viel zu wenig beobachtet worden, als dafs man eine richtige Symptomatologie davon geben könnte. Sicher gehen dem Ausbruche der vollkommen entwickelten Krankheit die Erscheinungen der krankhaft ergriffenen Schleimhaut vorher, unter denen vermehrte Wärme und ein brennendes Gefühl, begleitet von Unbehaglichkeit und Neigung zum Erbrechen, die gewöhnlichsten seyn dürften. Ueber kurz oder lang wird der Leidende durch ein krampfhaftes Zusammenschnüren des Oesophagus, bey dem die Nahrungs-Mittel nicht verschluckt werden können, auf seinen verdächtigen Gesundheits-Zustand aufmerksam gemacht. Allein da ein solcher Anfall bald — oft schon in 12 Stunden — wieder verschwindet, wo-

bey den Speisen der Durchgang wieder frey steht, so fängt auch der Kranke wieder an sein Leiden zu vergessen, bis er durch einen neuen Anfall abermals daran erinnert wird. Nun kommen die Anfälle öfter, die Zwischenräume werden kürzer; wenn sie früher alle 4 Wochen kamen, so erscheinen sie jetzt 4—6 Tage und halten länger an. Dafs die ersten Erscheinungen krampfhafter Natur sind, ist wohl klar, welcher Krampf durch den dyscrasischen Reitz des sich bildenden Scirrhus hervorgerufen wird. Später aber ändert die Krankheit ihre Physiognomie, sie wird fix und permanent, es finden gar keine langen Zwischenräume mehr statt, das Schlingen bleibt immer erschwert. Allein auch hierin werden verschiedene Grade beobachtet, da nämlich anfangs noch flüssige Dinge unter allmählig zunehmender Beschwerde genossen werden können, später aber der Schlund-Canal selbst für Flüssigkeiten verschlossen ist. In diesem Zeitraume bleiben die Speisen einige Zeit oberhalb des Hindernisses liegen, erweitern die Wände des Oesophagus vor der Verengerung kropfartig, werden aber dann mit zähem albuminösem Schleim, dem oft eine bröckliche käseartige Materie beygemischt ist, wieder ausgeworfen. Dieses Auswerfen der Speisen ist ein Repurgitiren, kein Brechen, denn das Zwergfell und der Magen nehmen keinen Theil daran. Untersucht man jetzt den Schlund mit der Fischbeinsonde, so entdeckt man die Stelle des Hindernisses in der Mitte des Oesophagus da, wo die Trachea sich in die beyden Bronchien spaltet. Es stehen nun zwey Ausgänge

bevor, nämlich entweder geht der Kranke wegen unmöglicher Alimentation am Hungertode zu Grunde, oder der Scirrhus verschwärt, geht in Carcinom über, in welchem Falle das Leiden unter hektischen Erscheinungen endet; Genesung hat man unseres Wissens noch nicht erfolgen sehen.

Bey der Leichenöffnung findet man den Oesophagus in seiner Mitte und von da gegen den Magen zu verengert. Wie schon oben bemerkt soll diese Verengerung durch tuberkulöse Ablagerung im Zellstoffe, welcher die beyden Häute des Oesophagus verbindet, bedingt seyn. Im Canal der Speiseröhre selbst aber finden sich Erhabenheiten, und die Mucosa ist rauh, zuweilen trocken, ihre Secretions-Thätigkeit alienirt.

§. 283.

Diagnose. Die anfänglich intermittirenden Anfälle, die vorhergegangene Ursache machen die Erkenntnifs leicht. Durch eine graduirte Fischbeinsonde kann man sich Gewifsheit verschaffen, indem diese bey der Untersuchung uns genau den Sitz der Krankheit zeigt. Characteristisch ist auch die eigene Art des Repurgitirens, dafs nehmlich die Speisen kurze Zeit ober der verengerten Stelle verweilen, und dann erst ausgeworfen werden. Verwechslung könnte vielleicht statt finden:

1) mit Angina; allein bey dieser ist das Hindernifs im Schlingen oben im Pharynx, auch macht die Angina keine intermittirenden Anfälle.

2) Mit den symptomatischen Dysphagien bey Tris-

mus, Hydrophobie und Hysterie. Diese Krankheits-Formen unterscheiden sich aber nur zu deutlich durch das sie erzeugende Primärleiden, was bey Trismus und Hydrophobie unverkennbar ist. Nur die Hysterie könnte täuschender seyn, allein ihr Vorkommen bey Frauenzimmern schützt vor Irrthum, da nur Männer der Dysphagia gonorrhoica (bis jetzt) unterworfen scheinen. Uebrigens entscheidet die Untersuchung mit der Schlundsonde.

3) Die Dysphagia spastica hat ihren Sitz weiter oben, am Ende des Schlundkopfes.

4) Bey der Dysphagia thliptica findet die untersuchende Sonde zwar ein leichtes Hindernifs, nehmlich da, wo das auf den Oesophagus drückende pathische Product — ausserhalb des Schlundes — seinen Sitz hat; immer wird aber das Hindernifs nicht gefühlt, und in jedem Falle gelangt die Schlundsonde in den Magen. Diese Form von Dysphagie intermittirt nicht, wächst allmählig.

5) Die Dysphagia lusoria unterscheidet sich durch das Klopfen unter dem membro sterni, durch das leichte Einbringen der Sonde, und durch das Reinbleiben derselben von käsiger Materie; durch die ihr eigene Angst und Beklemmung, und dadurch dafs der Kranke sie mit auf die Welt bringt etc.

6) Die Dysphagia mechanica ist durch die Ursache — den in die Luftröhre gekommenen fremden Körper — und die begleitenden Erscheinungen,

so

so bezeichnet, daſs sie mit der gonorrhoica nicht verwechselt werden kann.

7) Die Dysphagia paralytica s. atonica, und die Dysphagia ab aneurismate Aortae lassen gleichfalls keine Verwechslung zu.

§. 284.

Aetiologie. Die Dysphagia gonorrhoica fand sich bis jetzt nur bey männlichen Subjecten, und zwar nur bey solchen, die zwischen 40 und 60 Jahre alt waren. Es ist überhaupt auffallend, daſs mehrere Formen der Tripperseuche-Metastasen noch gar nicht bey Frauen beobachtet wurden, während sie doch laut den unten folgenden Beobachtungen anderen Formen eben so gut ausgesetzt sind als die Männer. Das occasionelle Moment ist der, auf irgend eine Art unterdrückte oder gestopfte Tripper; wodurch aber der in seinem Verlauf gestörte Tripper die Veranlassung nehme, im Oesophagus, und zwar gerade an der bezeichneten Stelle, seinen letzten Spuk zu treiben, wissen wir nicht; Schönlein glaubt, daſs zu der Entwicklung dieser Krankheit, neben der Unterdrückung des Trippers, auch eine starke Durchnässung und Verkältung der Haut erforderlich sey.

Die Prognose ist, wie aus dem bisher Gesagten erhellt, sehr ungünstig.

§. 285.

Die Behandlung wird sich wohl für's erste mit Beseitigung der Ursache beschäftigen, sohin den

Tripper auf seiner normalen Verlaufsstelle durch die bekannten Mittel wieder hervorzurufen. Wenn der Tripper wieder fliefst, dann mag es gerathen seyn, durch vorsichtige und seltene — alle 3 Tage — Gaben von Chanthariden-Tinctur ihn etwas zu bethätigen und zu unterhalten. Dabey ist die Hautausdünstung etwas anzuspornen, besonders durch warme Bäder, vielleicht auch durch innerliche Diaphoretica. Hunger- und Schmiercur werden hier wohl nichts ausrichten, vielleicht selbst schnellern Uebergang des Scirrhus in Carcinom herbeyführen. Was Arsenic hier vermöge, wissen wir noch nicht.

Eine fernere Indication ist die, den verengerten Oesophagus wieder zu erweitern. Auf mechanischem Wege kann dieses wohl nicht geschehen. Der mechanische durch die Schlundsonde, wie bey der Urethrostenose durch Bougie, wird schwerlich gelingen; ob aber das Aetzmittel bey einer vorsichtigen Anwendung analog mit der Ducamp'schen bey der Harnröhren-Verengerung die gewünschten Dienste leistet, das müssen spätere Beobachtungen lehren; der Versuch ist auf jeden Fall zu unternehmen.

Bey weiteren Fortschritten der Krankheit bleibt uns auch noch ein palliatives Mittel übrig, welches auch bey Anwendung des Aetzmittels mit helfen müfste, nehmlich den Kranken durch die hohle Schlundsonde zu ernähren.

Fünftes Kapitel.

Recto-stenosis scirrhosa, Verengerung des Mastdarms.

§. 286.

Es ist bekannt, daſs die Verengerung des Mastdarms erst in der neueren Zeit und zwar vorzüglich durch Bell und Howship näher untersucht und beleuchtet wurden. Es ist ferner bekannt, daſs es eine krampfhafte und eine scirrhöse Verengerung des Mastdarmes giebt, aber nur von der letzten kann hier die Rede seyn. Die Krankheit besteht, wie schon ihr Name sagt, in scirrhöser Entartung der Schleimhaut des Mastdarms, durch welche dem Durchgang des Kothes ein Hinderniſs gesetzt wird.

Erscheinungen und Verlauf.

§. 287.

Die Krankheit hat drey Stadien, nehmlich das der Entwicklung, das der Verhärtung, und das der carcinomatösen Verschwärung. Das Stadium der Entwicklung beurkundet sich durch eine krankhafte Reitzbarkeit der Mastdarm-Schleimhaut, der Kranke hat dabey das Gefühl von Unwohlseyn, und wird bestimmt, öfters zu Stuhl zu gehen, behält aber danach das Gefühl, als sey der Darm nicht ganz ausgeleert, fühlt etwas vermehrte Wärme und öfters ein eigenes Brennen, welches verschwindet und wiederkehrt, im Rectum. Die Darmschleimhaut beginnt in diesem Zeitraume sich aufzulockern, ohne

daſs man aber dieses durch den untersuchenden Finger genau unterscheiden könnte. Die übrigen angegebenen, besonders durch gestörte Verdauung bedingte Symptome sind nicht constant, merkwürdig dagegen ist es, daſs, wenn die Krankheit durch Tripper erzeugt ist, schon in diesem Zeitraume die, den Nachkrankheiten des Trippers eigene Hypochondrie und Muskelschwäche beobachtet wird.

Das Stadium der scirrhösen Desorganisation verräth sich dem untersuchenden Finger. Man findet den Mastdarm gewöhnlich im Anfange des zweyten Dritttheils desselben verengt, und zwar entweder durch eine mehr ringförmige gleichartige Verhärtung, oder, was häufiger ist, durch fungöse Auswüchse, die sich den Polypen in etwas nähern. Dabey ist der Mastdarm sehr empfindlich, die Secretion auf der Schleimhaut scheint verändert, ichorös. Untersucht man mit der Sonde, so findet man sie mit Blut tingirt. Es treten nun, oft mehrere Tage währende Stuhlverstopfungen ein, obgleich Drang zum Stuhl vorhanden ist. Wird Koth entleert, so geschieht dieses mühsam, die Ausleerung selbst ist bröcklicht, wie Schaafmist, zeigt oft die Form des verengten Lumens. An diesen krankhaften Veränderungen nimmt nun auch der übrige Organismus, besonders die Verdauung Antheil. Trockenheit des Schlundes, belegte Zunge, Magen-Schwäche, Druck im Magen nach Tisch, Drang zum Erbrechen, Aufstoſsen vieler Winde, Aufgetriebenheit des Leibes, besonders in der linken Seite, wo sich die Faeces im Colon häufen, werden jetzt mehr oder weniger beobachtet. Secundär kön-

nen auch die Harnwerkzeuge ergriffen seyn, und Druck der scirrhösen Masse oder des angehäuften Kothes auf die Nerven kann paralytische Erscheinungen und Neuralgien herbey führen. Nach Cullerier erscheinen auf der Stirne rothe Knöpfe ähnlich dem Ausschlage der Säufer. Die Dauer dieses Zeitraumes ist unbestimmt, bald länger als man erwarten sollte, bald sehr kurz. Die Erscheinungen sollen zuweilen Intermissionen zulassen, dann aber um so dringender wiederkehren.

Das dritte Stadium, das des Carcinoms, beginnt wohl meistens mit den dem Krebse eigenen brennenden Schmerzen, welcher sich besonders bey Stuhlausleerungen zu einem solchen Grade steigert, daſs er das Gefühl erzeugt, als berühre eine Flamme die Wände des Mastdarms. Die Darmausleerungen hören endlich ganz auf, der Koth sammelt sich oberhalb der leidenden Stelle an, das damit überfüllte Colon verläſst seine normale Stelle, rückt nach unten und fühlt sich gewöhnlich als eine harte Wurst an, die quer über der Schaambein-Vereinigung liegt. Aus dem stagnirenden Koth entwickelt sich Gas, welches durch den Mund abgeht. Die leidende, desorganisirte Stelle secernirt nun eine blutige, stinkende, die Luft verpestende, ichoröse Jauche, welche alle 5 — 10 Minuten unter Empfindung wie von Diarrhoe in kleiner Menge — höchstens ein starker Löffel voll — ausgeleert wird. Bey der Untersuchung findet man das Rectum verschlossen, im Innern desselben Knoten, schwammige Gebilde, Blumenkohlartige Auswüchse, die bey der Berührung schmerzen und

leicht bluten. Die Verdauung und Ernährung ist jetzt sehr gestört, und die Febris hectica mit ihren Erscheinungen beschliefst das Ganze.

§. 288.

Ausgänge kann diese Krankheit folgende machen:

1) In vollkommene Genesung könnte sie vielleicht noch im zweyten Stadium übergehen, wenn die Krankheits-Ursachen entfernt, und die Degenerationen durch die Kunst beseitigt werden.

2) In theilweise Gesundheit, indem der verhaltene Koth Reitzung, Entzündung und Kothfisteln erzeugt, die bey Männern nach dem Gesäfse, bey Frauen auch gegen die Scheide hingehen. Diese Wege sind aber nur dann fähig das Leben zu fristen, wenn sie sich callöse Wandungen und Schleimmembrane gebildet haben, denn sind sie exulcerirt, so folgt auch dann noch hektisches Fieber.

3) In Tod, und zwar entweder durch hektisches Fieber und Colliquation bey vorhandenen oder fehlenden Fistelgängen, oder durch die Folgen der Entzündung, welche die Retardation des Darmkothes im Abdomen erregt.

§. 289.

Die Leichenöffnung zeigt die genannten Degenerationen, fungöse Auswüchse mit Exulceration. Man ist noch nicht einig, ob diese Krankheits-Producte in der Mucosa, oder in der Zellhaut ihre Wurzel schlagen; mehrere glauben das letztere,

besonders alle jene, welche sie für tuberkulöse Gebilde halten. Wir glauben aber unterscheiden zu müssen, daſs das Wesen und die Wurzel dieser Parasyten nach der sie erzeugenden Dyscrasie verschieden seyn mögen. Schankerseuche, Hämorrhoidal-Dyscrasie läſst ihre diſsfallsigen Producte wahrscheinlich in der Zellhaut zwischen der Mucosa und Vasculosa wurzeln und treiben; Rheumatismus, der auch im Verdachte steht, Scirrhositäten des Mastdarmes zu erzeugen, benützt sicher die Vasculosa zu seinem Verlaufe, aber der Tripper hat es wohl meist mit der Schleimhaut und deren Drüsen zu thun, und wird auch hier seine Producte in der Schleimhaut bilden.

§. 290.

Diagnose. Die Krankheit könnte verwechselt werden:

1) mit Hämorrhoiden, und wirklich ist im ersten Zeitraume, wo noch keine Degenerationen zugegen sind, ein solcher Irrthum sehr verzeihlich. Im zweyten Stadium unserer Krankheit darf er aber einem vorsichtigen Ärzte nicht begegnen, denn dagegen schützt vorzüglich die Untersuchung mit dem Finger. Die Degenerationen sitzen nehmlich bey unserer Krankheit etwas hoch oben, es fehlen die blutigen Ausscheidungen, und das den Hämorrhoiden eigene Stadium Prodromorum, die Störungen im Pfortadersystem. Die Stuhlentleerungen sind bey Hämorrhoidal-Leiden zwar schmerzhaft, aber nicht gehindert wie bey Verengerung.

2) Exostosen im Becken und Aneurismen der Beckenarterien lassen sich durch die innerliche Untersuchung von der Mastdarmverengerung unterscheiden.

3) Die Dysenterie characterisirt sich durch Schmerz, nach der Colon-Krümmung hin, durch Tenesmus, welcher hier fehlt. Die Dysenterie verläuft rasch, die Protostenose schleichend. Bey der Ruhr ist gleich zu Anfang Fieber zugegen, hier nicht.

§. 291.

Aetiologie. Es ist bekannt, daſs sich die Mastdarm-Verengerungen aus verschiedenen Dyscrasien entwickeln können, hier haben wir es aber bloſs mit jener Species zu thun, welche dem Tripper-Proceſse ihr Daseyn verdankt, und diese kann auf doppelte Art entstehen, nehmlich entweder pflanzt sich der Tripper — gleichviel ob durch den von der Vagina zum Mastdarm flieſsenden Schleim, oder durch Metastase — auf den Mastdarm fort, und es bildet sich dann bey zweckwidriger Behandlung die Verengerung eben so im Mastdarme, wie sie sich so häufig in der Urethra selbst bildet, oder der chronische Tripper wird durch Injectionen unterdrückt, und Jahre lang darnach entwickelt sich allmählig der Scirrhus recti. Nur aus dieser verschiedenen Genesis lassen sich manche Widersprüche der Pathologen erklären, denn so sagen z. B. einige, daſs die Krankheit häufiger bey Frauenzimmern vorkomme, weil der Consensus zwischen Genitalien und Mastdarm

zarter sey als bey Männern; ja Monteggia, welcher sich die Uebertragung des Tripper-Processes auf den Mastdarm nur durch unmittelbare Berührung des Tripperschleimes mit dem Mastdarme erklärt, welche er bey Frauenzimmern, besonders bey der Rückenlage, wo der Schleim von der Vagina zum Anus fliefst, sehr leicht findet, wundert sich, dieselbe Krankheit auch im Mastdarme der Männer zu treffen, und meint, in solchen Fällen müfste der Tripperschleim des Penis durch das Hemd an den Mastdarm gebracht worden seyn. Andere Pathologen dagegen halten dafür, dafs die Recto-Stenosis scirrhosa häufiger beym männlichen als beym weiblichen Geschlechte vorkomme. Wir sind der Meinung, dafs beyde Geschlechter in gleichem Verhältnifse dieser Krankheit unterworfen sind, nur mögte bey Männern die Entwicklung der Krankheit mehr in der Art vor sich gehen, wie dieses bey der Verengerung des Oesophagus, der Trachea etc. der Fall ist. Der Tripper nehmlich wird in seinem Involutions-Stadium unterdrückt, und über kurz oder lang benützt die Tripper-Dyscrasie einen im Mastdarme entstandenen Reitz, z. B. durch Hämorrhoiden, catarrhalische Diarrhoen, anhaltendes Reiten etc., um hier den genannten Verlauf zu machen; bey Frauenzimmern dagegen kömmt nach unseren eigenen Beobachtungen eine Verbreitung des Tripper-Processes auf die Mastdarm-Schleimhaut durch unmittelbare Uebertragung des Contagiums nicht selten vor, und warum sollten hier bey schlechter Behandlung diese Degenerationen nicht eben so entstehen können wie auf der Schleimhaut

der männlichen Harnröhre? Die Reitzbarkeit der Mastdarm-Schleimhaut läſst uns dieses um so mehr glauben, da wir schon krampfhafte Stricturen im Rectum fanden, zur Zeit, als der auf der Schleimhaut desselben verbreitete Tripper noch floſs. Im Ganzen ist aber für die Aetiologie der vorliegenden Krankheit noch manches zu wünschen.

§. 292.

Die Prognose ist im Ganzen ungünstig. Heilung ist wohl noch im zweyten Stadium möglich, doch auch darüber mangeln uns genügende Erfahrungen. In diesem Zeitraume kommt es übrigens auf den Sitz der Degeneration an, da sie um so schwieriger zu entfernen sind, je weiter oben sie sich befinden. Eine fernere Rücksicht verdient hier die Ausbreitung der Krankheit, da die Vorhersage um so trüber ist, je ausgebreiteter, je gröſser die Degenerationen sind. Das dritte Stadium, besonders wenn schon hektisches Fieber zugegen ist, läſst bloſs palliative Hülfe zu. Die Krankheit hat übrigens einen sehr langwierigen Verlauf.

§. 293.

Behandlung. Die Therapie dreht sich hier wie gewöhnlich um die Indicatio causarum und die Indicatio morbi. Erstere Indication verlangt Mittel, die der Tripper-Dyscrasie specifik gegenüberstehen; in wiefern uns solche Mittel zu Gebote stehen, und wiefern sie durch die Erfahrung erprobt sind, davon war schon einigemal die Rede, doch dürfte hier der Arsenic zu versuchen seyn.

Die Indication der Krankheit hat es mit Beseitigung der Degeneration zu thun, man hat zu diesem Zweckepvorgeschlagen:

1) die Anwendung der Kerzen, Sie wirken mechanisch, können sohin schon dadurch etwas leisten, weil auch andere Scirrhen mit Erfolg durch Druck behandelt wurden. Sie erzeugen vermehrte Absonderung, und können vielleicht dadurch zum Schmelzen des Scirrhus das ihrige beytragen. Grofse Wirksamkeit mögten wir ihnen aber nicht zutrauen, und würden ihre Anwendung nur auf jene Fälle beschränken, wo die Entartung noch keine bedeutenden Fortschritte gemacht hat. Wir haben sie (aus Darmsaiten bereitet und von hinlänglicher Dicke) bey einem Mastdarm-Scirrhus ohne allen günstigen Erfolg angewendet, obgleich sie vom Kranken recht gut vertragen wurden.

Ein zweytes Mittel ist das Messer, welches aber natürlich nur dann anwendbar ist, wenn die entartete Parthie ihren Sitz sehr nahe am Ausgange des Afters hat.

Eine dritte Methode dürfte das Aetzmittel seyn, wenn es nach vorgegangener genauer Untersuchung in der Art angewendet würde, wie es Ducamp gegen Harnröhren-Verengerungen empfohlen hat. Wir müssen aber gestehen, dafs wir auch von diesem Mittel wenig erwarten, es sey denn, die Mastdarm-Verengerung habe sich auf einen vorhergegangenen Mastdarm-Tripper gebildet, da wir überzeugt sind, dafs es im innersten Wesen der Krankheit einen be-

deutenden Unterschied mache, ob diese Verengerung nach einer Jahre lang bestandenen, jetzt wahrscheinlich complicirten, Dyscrasie gleich als Verengerung auftrete, oder ob sie sich auf einer Schleimhaut, auf welcher der Tripper einen etwas gestörten, nicht ganz unterdrückten, Verlauf hatte, entwickelt.

Eine vierte Methode mag das Glüheisen seyn, von welchem wir uns noch am meisten versprechen. Schönlein sah während seiner letzten Reise in Italien einen Kranken, bey dem es Canella mit, dem Anscheine nach, günstigem Erfolge angewendet hatte, denn der Kranke war auf dem Wege der Besserung. Die für jeden Fall passende Art der Anwendung dieses heroischen Mittels müſste dem Scharfsinn des behandelnden Chirurgen überlassen seyn, da es eine andere Vorrichtung fordert, wenn der Scirrhus bloſs an der hintern oder vordern Wand sitzt, als wenn er den Mastdarm an mehreren Flächen oder rings um ergriffen hat.

Aber auch dem Glüheisen allein würden wir nicht ganz trauen, da es zwar die örtliche Degeneration zerstören, den Keim der Krankheit aber nicht vernichten kann. Wir empfehlen daher, neben der Anwendung der einen oder der andern dieser eben aufgeführten Methoden und neben kleinen Gaben von Arsenic, den Kranken einer eingreifenden circa 4 Wochen dauernden Schwitz-Kur zu unterwerfen, welche durch groſse des Morgens genossene Dosen eines sehr gesättigten Sassaparill- und Quajac-Decocts bezweckt werden könnte.

Es mag aber eine solche Schwitz-Kur angewendet werden oder nicht, so ist bey der Behandlung dieser Krankheit die Diät nicht zu vernachlässigen. Leicht verdauliche Speisen, die nicht blähen und weniger Faeces machen, sind hier sehr am Orte. Die Stuhlausleerung muſs unterhalten werden, nicht sowohl durch Klystiere, besser durch oleum ricini mit etwas Rheum. Bey der Schwitz-Kur macht besonders der Quajac diese Stuhl befördernden Mittel entbehrlich.

§. 294.

Im letzten Stadium, wenn hektisches Fieber eingetreten ist, verfährt man bloſs palliativ. Der fürchterliche Gestank der abgehenden ichorösen Materie wird durch Salben mit Kohle, mit Gerbstoff, essigsaurem Bley, Säuren, besonders Chlor in den After, gemildert. Diese Mittel helfen nicht nur den Geruch verbessern, sondern reinigen auch die Geschwüre. Ein Mittel, welches wir aus eigener Erfahrung besonders dafür kennen, daſs es den unerträglichsten Gestank des Mastdarm-Krebses verscheucht, ist der Chlor-Kalk, den wir in Verbinbindung mit Myrrhen und Kirschlorbeer-Wasser als Einsprützung und mittelst Charpie anwendeten. Liegt ein solcher Kranke in einem Hospitale, so ist es sehr gerathen, die Luft öfters durch Chlor zu reinigen, und durch zweckmäſsig in den Zimmern angebrachte Oeffnungen stets zu erneuern, weil sonst die Erzeugung des Hospital-Brandes zu befürchten steht.

Enterostenosis scirrhosa. Ileus. Kothbrechen.

§. 295.

Verengerung einer oder mehrerer Stellen des Darmes und dadurch gehinderter Durchgang des Kothes sind das Wesentliche dieser Krankheit. Wir finden bey ihr folgende

Erscheinungen und Verlauf.

Der Kranke fühlt Kolikschmerzen, welche vom rechten Darmbein ausgehen, und mit vieler Gas-Entwicklung endigen. Der Stuhl ist träge, Oeffnung erfolgt alle 3—4 Tage. Hat die Krankheit einige Zeit gewährt, so gesellt sich zu diesen Erscheinungen auch Würgen und Brechen, wodurch Galle und Schleim ausgeleert wird. Der Unterleib ist aufgetrieben, am rechten Darmbeinkamm findet man eine Geschwulst. Die Zunge ist feucht, belegt, demohngeachtet ist grofser Durst zugegen. Der Puls ist klein, Fieber ist keines da. Dieses sind die Erscheinungen des ersten Stadiums, welches Jahre lang dauern kann.

Das zweyte Stadium characterisirt sich durch Kothbrechen; die Darmausleerungen hören ganz auf, Magen-Contenta und Darmkoth werden durch den Mund ausgeworfen, es gesellt sich jetzt zuweilen hektisches Fieber hinzu. Wenn bey der Verengerung des Darmes auch Verengerung des Magens

zugegen ist, wie wir einmal beobachteten, dann treten die Erscheinungen der Magenverhärtung in den Vordergrund, und die Enterostenose wird leicht übersehen, weil in diesem Falle kein Kothbrechen statt findet.

§. 296.

Ausgänge. Vollkommene Genesung erfolgt wohl nie, obgleich Beobachtungen vorliegen, dafs die Krankheit Pausen machte, welche fähig waren den Patienten und den Arzt zu täuschen; allein die Geschwulst in der Nähe des rechten Darmbeines und die Trägheit der Stuhlausleerungen, welche nicht verschwinden, müssen uns hinlänglich belehren. Im Brechstadium kann durch die neuhervorgerufene Entzündung, die sich bis zur Peripherie erstreckt, ein künstlicher After gebildet werden, ähnlich wie bey Brüchen, durch Adhäsion und Aufbruch, durch gangränöse Entzündung. Der Tod selbst erfolgt durch Gefäfslähmung und zwar durch Exsudation plastischer Lymphe oder durch Brand, oft durch beydes zugleich; er erfolgt ferner durch Nerven-Lähmung, Abdominal-Apoplexie, welche durch das häufige Brechen entsteht. Geht der Scirrhus des Darmes in Carcinom über, so erfolgt der Tod durch hektisches Fieber und Colliquation.

§. 297.

Leichenöffnung. Man findet das Coecum mit den nahen Theilen verwachsen, seine Wandungen verdickt, die äussere und innere Fläche hart und höckerig; das Lumen des Darmes ist verengt, so dafs höchstens ein Gänsekiel durchgebracht wer-

den kann. Ueber die Natur der den Darm verengernden Degeneration haben wir noch wenig Aufklärung, wir wissen nicht von welcher Haut sie ausgehen, da im letzten Zeitraume die sämmtlichen Häute des Darmes daran Antheil nehmen. Wir thaten Gelegenheit eine solche Verengerung zu sehen, welche noch nicht so weit vorgeschritten war, daſs sie für sich den Tod gebracht hätte, und bey dieser war der Ursprung der verhärteten Masse ziemlich deutlich im Zellengewebe zwischen der Mucosa und Vasculosa zu finden, allein hier war auch keine Tripper-Dryscrasie zu Grund gelegen, sondern Hämorrhoiden und Hysterie. Nebst den genannten Entartungen findet man noch brandige Zerstörungen oder Lymphexsudat, oft beydes zugleich.

§. 298.

Aetiologie. Die Krankheit wurde nur an solchen Menschen beobachtet, welche im mittleren Lebensalter standen oder dasselbe schon überschritten hatten. Durch andere Ursachen erzeugt scheint sie keine Rücksicht auf das Geschlecht zu nehmen, durch Tripper-Dyscrasie aber erzeugt, ist sie mehr den Männern eigen. Die Art und Weise, wie sie sich entwickelt, ist noch nicht klar, einige glauben, es gehe eine Entzündung des Peritoneum und der Mucosa des Darmes vorher, welche durch Exsudation nach aussen endige, wodurch das Coecum mit den nahen Theilen, und die Mucosa mit der Vasculosa verwachse und Verhärtung in der Zellhaut entstehe. Da man aber bey Sectionen öfters auf diese Weise das Lumen des Darmes verengt

engt fand, ohne daſs sich Ileus gebildet hätte, so glaubte man, daſs ein neuer Reitz, ein permanenter dyscrasischer Reitz nöthig sey, um in dieser exsudirten Lymphe einen neuen pathischen Lebens-Act anzuregen. Wir können dieser Ansicht nicht unbedingt beytreten, denn war der dyscrasische Reitz schon im Organismus zur Zeit als die genannte Entzündung verlief, so wäre es nicht einzusehen, warum er sich hier ganz ruhig verhielt, während er später doch so viel Kraft äuſsern soll, um in eine zurückgebliebene torpide harte Masse ein neues, wenn auch abnormes, Leben zu ergieſsen. Diese Ansicht fände sohin nur dann ihre Richtigkeit, wenn die fragliche Entzündung eher statt fand, als sich die Dyscrasie im Organismus entwickelt hatte. Wir glauben auch hier an eine ähnliche Entwicklung der Krankheit, wie wir sie bey der Aetiologie der Recto-Stenosen aufgestellt haben.

§. 299.

Diagnose. Die Entero-Stenose hat einige Aehnlichkeit mit den Folgen des eingeklemmten Bruchs, ist aber nicht leicht damit zu verwechseln, weil bey Hernia incarcerata der Schmerz vom dislocirten Darm ausgeht, und überhaupt die Symptome des eingeklemmten Bruches, bey welchem ohnedieſs ein heftiges Fieber zugegen ist, zu deutlich sind.

Von Gastritis und Enteritis ist die Stenose durch die Geschwulst, dem von Darmbeinkamme ausgehenden Schmerzen, durch die Trägheit des Stuhls, durch das mangelnde Fieber, durch den eigenen anfangs

intermittirenden Verlauf, und später durch das Kothbrechen genau unterschieden.

Auch mit der Verschlingung des Darmes findet nicht leicht Verwechslung statt, denn dort macht die Krankheit keine Intermissionen, sie beginnt und verläuft schnell, am Coecum ist keine Härte oder Geschwulst, und der Schliefsmuskel des Mastdarms ist krampfig zusammengeschnürt.

Eine Krankheit ist uns aber vorgekommen, welche die Erscheinungen der Entero-Stenose etwas täuschend nachäffte, nehmlich Nierensteine. Wir fanden hier eben so wie bey der Entero-Stenose eine Geschwulst und Schmerz in der Nähe des rechten Darmbeinkammes und trägen Stuhl. Allein der Umstand, dafs der Schmerz doch mehr von der rechten Niere ausging, und dafs die ominöse krampfhafte Geschwulst auf die Anwendung von erweichenden narcotischen Ueberschlägen auf die Nierengegend, und nach dem Gebrauche des Electuarii lenitivi ganz verschwand, sicherten unsere Diagnose.

Mit der Colica Saburalis endlich wird kein geübter Arzt diese Krankheit verwechseln, da bey jener das Causal-Moment, unverdauliche Speisen, der Mangel des Erbrechens, der aufgetriebene verschiebbare Unterleib, die anwesende Colica flutulenta zu characteristisch sind.

P r o g n o s e. Sie ist ungünstig. Man empfiehlt zwar bey der Vorhersage auf die Gröfse und Ausbreitung der Geschwulst, auf den Grad der Hartleibigkeit, auf die Colikschmerzen und endlich auf die Periode und Dauer der Krankheit Rücksicht zu neh-

men; allein aus allen diesen Momenten läſst sich blos ersehen, ob das Ende des Leidenden noch mehr oder weniger fern sey.

§. 300.

Behandlung. Sie ist nach dem bisher Gesagten zu schlieſsen blos palliativ; Regulirung der Diät ist daher Hauptsache; man giebt Speisen, die keine Gas-Entwicklung veranlassen, und keine harten Fäces machen: keine Erbsen, Bohnen, Sauerkraut, wenig Fleisch; dagegen mehr flüſsige Substanzen, und Vegetabilien, die vielen Zucker enthalten, Wurzelgemüſse, gekochtes Obst. Zum Getränk Zuckerwasser, Selterserwasser. Stuhlverhaltungen dürfen nicht geduldet werden, man muſs sie schnell durch Oleum Ricini mit etwas Rheum, Extractum Taraxaci zu beseitigen suchen; Klystiere helfen nichts. In der früheren Zeit wäre übrigens noch eine Radical-Cur zu versuchen. Wir würden hiezu die schon bey mehreren anderen Stenosen empfohlenen Mittel vorschlagen.

Ist schon Kothbrechen eingetreten, so müssen wir die Reitzbarkeit schnellmöglichst abstumpfen, weil sonst binnen 24—36 Stund der Tod durch Abdominal-Apoplexie zu befürchten steht. Zu diesem Zweck wendet man am sichersten die Kälte an, in Form von kalten Ueberschlägen auf den Bauch, und als Klystiere von kaltem Wasser. Es dürfte vielleicht auch der Durchgang des Kothes durch den Darm durch Croton-Oel erzwungen werden. Se-

cundäre Entzündungen sind nach den Regeln der Antiphlogose zu behandeln.

Siebentes Kapitel.

Gastrostenosis, cardialgia scirrhosa.

§. 301.

Wesen und Erscheinungen dieser nichts weniger als seltenen Krankheit sind bekannt; unbekannt aber ist es, ob sie sich auch durch Tripper-Dyscrasie erzeuge; wir vermuthen es, wollen aber nicht die Beschreibung einer Krankheit hieher setzen, deren Zusammenhang mit dem Trippergift noch nicht sicher nachgewiesen ist, sondern begnügen uns mit dieser Andeutung um so mehr, da Diagnose, Prognose und Behandlung aus dem bisher Gesagten sich leicht entnehmen läſst.

Zweyte Gattung. Die Trippertuberkeln.

§. 302.

Vor allem glauben wir, über die Benennung dieser Krankheitsform Rechenschaft geben zu müssen. Es ist dieses dieselbe Krankheit, welche Autenrieth Tripperscropheln, und Ritter Tripperseu-

che nannte. Erstere Benennung finden wir nicht bezeichnend, da, wie Autenrieth selbst sagt, diese Gebilde auch an solchen Stellen auftreten, wo keine lymphatischen Drüsen zu finden sind, sohin eine Desorganisation oder Metamorphose der Drüsen das Wesen dieser Krankheits-Erscheinung nicht bedingen kann. Ritters Benennung dagegen finden wir zu allgemein, da, wie wir bereits gezeigt haben, die Tripperseuche unter sehr manichfachen Formen auftritt. Den Namen Tripper-Tuberkeln glaubten wir aber defswegen wählen zu dürfen, weil die fraglichen Gebilde mit den Tuberkeln so manche Aehnlichkeit haben.

§. 303.

Diese Krankheit, wenn auch noch nicht von allen Aerzten anerkannt, von vielen vielleicht gar nicht gekannt, ist übrigens nichts weniger als eine Erfindung der neueren Zeit, denn nur zu häufig finden wir sie bey älteren Schriftstellern beschrieben, wenn auch ihr Zusammenhang mit dem Tripper von jenen Beobachtern nicht geahnet worden war. Wie schon Ritter anführt, haben Aetius, Laubius, Fontanus, Heurnius, Aurelius Severinus und Wharton solche drüsenähnliche Knoten und Knollen gesehen, aber nicht erkannt; so haben ferner Hebenstreit [1]), Mat-

---

1) Diss. de part. morb. coalesc.

thia[2]) und Wharburthon[3]) solche Speck-Geschwülste beobachtet, die mit den Hoden in Verbindung standen. Morgagni war der erste, welcher einen Zusammenhang dieser knolligen Gebilde mit dem Tripper geahnet haben mag, denn er erzählt nicht nur von ungeheuren Steatomen, die er im Unterleibe fand, die immer vom Messenterium ausgingen, und mit den Hoden in Verbindung standen, sondern er theilt unter andern auch die Geschichte eines adeligen Jünglings (G. Marchesi) mit[4]), der längere Zeit eine harte Geschwulst in der linken Seite des Hodensacks herumtrug, früher an Tripper gelitten hatte, und an den Folgen eines 25 Pfund schweren, im Gekröse entstandenen Gewächses starb. Ferner erwähnt er bey einer ähnlichen Beobachtung an der Leiche eines Bedienten[5]) ausdrücklich des vorangegangenen Trippers. Auch Abernethy hat in seinen medicinisch-chirurgischen Beobachtungen den Fall eines Mannes, der in seinem 25ten Lebensjahre einen Tripper mit Hoden-Geschwulst bekam, und später an Geschwülsten in der Leistengegend — welche die Gröſse eines Manns-Kopfs erreichten — zu Grunde gieng.

§. 304.

Der erste aber, der diese Krankheit genau beo-

---

2) Commerc. literar. 1739 H. 48.

3) Adenograph. C. 11.

4) Epist. anat. med. 39. art. 2.

5) L. V. Ep. 63, art. 13.

bachtet und richtig erkannt hat, ist der von allen neueren Nosologen übersehene Desportes. Dieser erzählt[6]), er habe eine sehr grofse, auf schlechtbehandeltem Tripper entstandene Hoden-Geschwulst, die sich selbst über den Saamenstrang erstreckt habe, glücklich ausgeschnitten. Aber nach drey Monaten habe der Kranke Schwere und Schmerz in der Lendengegend gefühlt, und drey Wochen später in der epigastrischen und Nabelgegend zwey einander sehr nahe Geschwülste, von ausgezeichneter Härte und Schwere, die noch einen Monat wuchsen, und dann den Kranken unter Fieber-Erscheinungen tödteten. Sein Sections-Bericht enthält ohngefähr folgendes: Das Omentum faulig, im Becken etwas eytrige Materie; die bezeichneten zwey Geschwülste füllten die Mitte der Unterleibs-Höle aus; der untere hieng in der Gröfse einer Melone am Netz, seine Farbe war schwarz — die Farbe des Anthrax — die Substanz schwammigt, carcinomatös, mit grofsen Tuberkeln angefüllt, welche eine theils weisse, theils röthliche Materie enthielten. Die obere Geschwulst war kleiner, weifslicht, lag quer an den Wirbeln; das Pankreas enthielt einen Abscefs. Wenn wir nun hinzufügen, dafs Desportes auch in anderer Beziehung auf die schlimmen Folgen des Trippers aufmerksam macht, dafs er den Tripper besonders auf Domingo für sehr gefährlich erklärt, da er Cache-

---

6) Histoire des maladies de Domingue, 1770 pag. 75.

xien aller Art zur Folge habe, dann wird wohl niemand zweifeln, daſs Desportes den Zusammenhang dieser tuberkulösen Gebilde mit dem Tripper genau erfaſst hat.

§. 305.

Desportes's Beobachtung fand bey dem ärztlichen Publicum keineswegs die verdiente Aufmerksamkeit, denn sonst müsste eine Krankheit, die in jeder Beziehung das Interesse des Arztes anspricht, wohl öfter zur Sprache gekommen seyn. Unseres Wissens schweigen die Handbücher der Nosologen von 1770 bis 1815 auch gänzlich über die Trippertuberkeln. Der oft genannte Autenrieth ist der erste, der in der neueren Zeit diese Krankheit beobachtete, erkannte, und sie unter dem Namen Tripperscropheln im 2ten Heft des I. Bandes seiner Tübinger Blätter (1815) beschrieb. Nach Autenrieth gebührt Ritter das Verdienst die Pathologie dieser Gebilde erkannt, und die Symptomatologie derselben genau gezeichnet zu haben. Auch die Originalität können wir Ritter nicht absprechen, denn Autenrieth's Leistungen kamen ihm, wie er pag. 351 seiner 1819 erschienenen Schrift selbst versichert, erst spät zu Gesicht, und überdieſs erzählt er in seiner Vorrede, schon 1781 der Leichenöffnung eines Prinzen beygewohnt zu haben, bey dem man den einen Hoden vergröſsert und verhärtet, und im Unterleib, vom Messenterium ausgehend, zwey steatomatöse Gebilde fand — der Prinz hatte

früher am Tripper gelitten — seit jener Zeit habe er sich die Tripperseuche zum Gegenstand der besondern Aufmerksamkeit gemacht. Gestehen müssen wir auch, daſs Ritter die Krankheit von ihrem Beginn bis zu ihrer höchsten Entwicklung sehr genau gezeichnet hat, während Autenrieth mehr das ausgebildete Uebel vor sich hatte; dagegen glänzt wieder Autenrieth's Originalität in seiner naturhistorischen — nicht naturphilosophischen — Darstellung. Also Morgagni, Desportes, Autenrieth und Ritter, sohin ein Italiener, ein Franzose und zwey Deutsche sind es, denen wir um diese Krankheit besonderen Dank schulden. Die neueste Literatur hat in Bezug auf diese Krankheit keine Bereicherung geliefert. Gottschalk's Diss. giebt bloſs Reminiscenzen aus den Vorträgen seines Lehrers Schönlein, welchem damals die interessanten Fälle noch nicht vorgekommen waren, mit welchen er jetzt seine Vorträge über die Tripperseuche im allgemeinen und Trippertuberkeln insbesondere beglaubigen könnte.

§. 306.

Wir gehen nun über zur näheren Beschreibung dieser pathischen Gebilde selbst. Diese Tripper-Tuberkeln sind knollige, bald mehr runde, bald mehr ovale Gebilde, umschlossen von einer eigenen fibrösen Membran, die sich der Albuginea des Hodens nähert, auf welcher feine Gefäſs-Verzweigungen deutlich sichtbar sind, welche sich aber nicht in die Substanz des Tuberkels verfolgen lassen. Die Substanz

selbst zeigt weder nach Farbe, noch nach Consistenz immer dieselbe Beschaffenheit. Morgagni sah sie theils weiss, theils röthlich, und selbst — gleichsam von geronnenem Blute — schwarz, so daſs er sie mit dem Scirrhus der Weiber-Brust verglich. Ganz damit trifft die Beschreibung Desportes's überein. Morgagni fand ferner in den Zwischenräumen dieser Tuberkel Jauche, Eyter, in andern gelbes Serum; andere Pathologen dagegen bezweifeln die Fähigkeit zu vereytern bey diesen Tuberkeln. Autenrieth fand in diesen Gebilden viele Zellen und Hölen, die eine dicke röthliche Flüssigkeit enthielten, die Masse aber abgewaschen erschien ganz weiſs, grobfaserigt, zugleich an mehreren Stellen knolligt, und, was den Grad ihrer Derbheit betrifft, in Mitte stehend zwischen bloſser polyposer Gerinnung farbloser Lymphe und weichem Knorpel. Abernethy 7) dagegen fand sie weich, breyigt, und als er einige, die nahe am Zwergfell saſsen, und die Gröſse

7) Med. chirurg. Beobacht., übersetzt von Meckel p. 36. Abernethy hält zwar diese hier beschriebenen Gebilde für eine Entartung der lymphatischen Drüsen, erzählt aber deutlich, daſs nach einem Tripper, den Hodengeschwulst begleitete, eine Verhärtung des Nebenhoden zurückblieb, der sich später vergröſserte. In Folge dieser Krankheit erschienen Drüsengeschwülste in der Leistengegend, die die Gröſse eines Mannskopfs erreichten. Auch das Becken war voll solcher, aber kleinerer Drüsen, und die Wirbelsäule bis zum Zwergfell damit bedeckt.

einer Wallnuſs hatten, durchschnitt, floſs eine dicke, der Farbe und Consistenz nach rahmähnliche Flüssigkeit heraus, so daſs der ausgedrückte Tuberkel bloſs als ein Gewebe von lockerer, faseriger Substanz erschien. Ritter [8]) bezeichnet diese Gebilde als speckige Concremente von weisslicher oder gelblicher Farbe, und bald derberer, bald weicherer und gallertartiger Consistenz, in Membranen eingeschlossen, von denen zuweilen eine oder die andere in Eyterung übergeht, wenn sie nahe unter der Haut liegen.

§. 307.

Wir selbst hatten nur einmal Gelegenheit, einen solchen Tuberkel zu untersuchen: Seine Form war oval, seine Gröſse die eines kleinen Hühnerey's, seine Membran sehr fest, weiss, und zeigte ganz feine Gefäſs-Verzweigungen auf ihrer Oberfläche; wir glaubten nebst der äuſsern, der Albuginea ähnlichen, Membran auch noch eine feinere Haut unterscheiden zu können. Die Substanz selbst, die nach ihrer Consistenz zwischen Speck und Knorpel in Mitte stand, hatte ein graulich weisses, der Cortical-Substanz des Gehirns ähnliches, aber etwas durchscheinendes Aussehen. Ohngefähr in der Mitte war eine unregelmäſsige, sich mehr dem Runden nähernde Stelle, von der Gröſse einer sehr starken Erbse, welche glän-

---

8) Darstellung der Tripper- und Schankerseuche p. 67.

zend weiss, von fester Textur, ein sehniges, beynahe asbestartiges Aussehen hatte. Weder Zellen und Hölen, noch irgend eine Flüssigkeit war in diesem Tuberkel zu sehen. Die Schnittfläche zeigte übrigens, daſs der Proceſs eine Drüse in dieses Gebilde verwandelt hatte, denn es zeigte trotz der glatten Fläche ein körniges Ansehen.

§. 308.

Aus dem bisher Gesagten geht deutlich hervor, daſs diese Tuberkeln, etwa die sie begränzende Haut abgerechnet, unter den mannichfachsten Nüancen auftreten. Die ursachlichen Momente einer solchen Verschiedenheit sind durchaus noch nicht ermittelt, wir aber glauben, daſs das organische Gebilde selbst, in welchem sich der Tuberkel entwickelt, nicht ohne Einfluſs auf dessen Gewebe sey. So werden die Tuberkeln, die sich im Zellgewebe bilden, ein anderes Ausehen haben, als jene, welche an und in Drüsen gefunden werden.

Die Gröſse dieser Tuberkeln ist sehr verschieden, man findet sie von der Gröſse eines Nadelkopfs bis zu jener eines Mannskopfs und darüber, doch haben mehrere Aerzte die Beobachtung gemacht, daſs, wenn die Krankheit — wie meistens — von den Hoden oder den Eyerstöcken ausgeht, die Gröſse dieser Tuberkeln mit der Entfernung von ihrer ersten Entwicklungsstelle verhältniſsmäſsig abnimmt, so daſs man im Unterleibe Massen von 6—10 Zoll im Durchmesser findet, während sie im Thorax nicht die Gröſse einer kleinen Wallnuſs und im Gehirn die

eines Steeknadelkopfs oder einer Linse erreichten. Dieses Abnehmen der Gröfse nach oben findet aber, wie gesagt, nur bey jener Form statt, die sich von den Hoden und den Eyerstöcken aus entwickelt, und die Schönlein innere Tripperscropheln benannt hat, zum Unterschied von jener Form, die ähnlich wie der Schanker von den Geschlechtstheilen gleich zum Hals springt, und dort die ersten Tuberkeln oder Scropheln zeugt, die von da nach abwärts zu den Lungen etc. steigen, denn hier ist das Verhältnifs umgekehrt.

§. 309.

Diese Trippertuberkeln besitzen ein eigenes Fortpflanzungs-Vermögen im kranken Individuum selbst, ähnlich wie die Knollen-Gewächse, z. B. die Gattung Orchis; denn in jenen Theilen, die mit einem solchen Knollen in Berührung kommen, erzeugen sich dieselben Tuberkeln. So sah Autenrieth, dafs, wo an der gewölbten Leberfläche ein solcher Knoten safs, der ihn berührende Theil des Zwerchfells, ohne mit jenem verwachsen zu seyn, einen gleichen zeigte, und selbst wieder die Basis der rechten Lunge diesem Knoten des Zwerchfells entsprechend, noch einige, ebenfalls von dem letzten getrennte, besafs. Wenn Ritter sagt, dafs diese Tuberkeln oft paternoster-artig an einander gereiht seyen, so bestätigt er dadurch die von Autenrieth aufgestellte Fortpflanzungs-Fähigkeit derselben.

Neben dieser Fortpflanzungs-Fähigkeit besitzen diese Tuberkeln ein eigenes Assimilations-Vermögen

— ähnlich wie das Aneurisma der Aorta — welches besonders dann bemerklich wird, wenn sie in geschlossenen Organen, z. B. in der Leber, besonders aber in und an Drüsen ihren Sitz haben, denn hier ziehen sie bald einen kleineren, bald einen gröſseren Theil derselben in ihr Bereich, so daſs die metamorphosirte Parthie von der übrigen gesunden Drüse scharf getrennt ist; oder sie nehmen die ganze Drüse in sich auf, so daſs man nun statt der Drüse diese gleichförmige, oben beschriebene, in einer eigenen Haut eingeschlossene Masse findet.

§. 310.

Daſs diese Tuberkeln durch Saamenbildung sich fortpflanzen, von einem Individuum auf ein anderes sich verbreiten könnten, z. B. durch Ausdünstung, ist uns nicht bekannt, auch findet sich dermalen kein Fall, welcher die Contagiosität derselben wahrscheinlich machte.

Wie von der fixen Tripperseuche im Allgemeinen gesagt wurde, so haben auch diese Gebilde wenig Neigung zum Zerflieſsen; wenn aber Pathologen behaupten, daſs sie nie in Eyterung übergehen, so haben sie die Erfahrung gegen sich; sagt ja z. B. Autenrieth ausdrücklich, daſs die Tripperscropheln am Halse jenes unverheuratheten Frauenzimmers sich entzündeten, und in eine träge Eyterung übergingen [9].

---

9) Tübinger Blätter I. 2. p. 188.

Die Trippertuberkeln kommen an allen Stellen und in allen Organen des Organismus vor: In den Hoden, in den Eyerstöcken, am Netz, am Gekrös, in der äufsern Haut der Gedärme, besonders des Dickdarms, in der Nierensubstanz, in der Leber, in der Milz, am Zwerchfell, in der Lunge, auf der Pleura, in der Substanz des Herzens, besonders in der Gegend zwischen den Vorhöfen und Kammern, auf den Hirnhäuten, an und um den Gehirnnerven und unter der Oberhaut.

§. 311.

Wie jede Krankheit, so fordern auch die Trippertuberkeln eine Prädisposition und eine Gelegenheits-Ursache. In wiefern das Geschlecht prädisponire, läfst sich schwer angeben, doch scheint die Krankheit bey Männern öfter vorzukommen, denn wenn man alle bekannten und beschriebenen Fälle [10] zusammen stellt, so ergiebt sich folgendes Resultat: Morgagni sah sie zweymal bey Männern, Desportes einmal, Abernethy einmal, Ritter, mit Einrechnung des Prinzen, von dem er in der Vorrede spricht, achtmal [11], Autenrieth, mit Ein-

---

10) Es sind natürlich nur jene Fälle hier aufgeführt, die über ihre Natur keinen Zweifel lassen.

11) Dabey sind aber 4 Fälle, wo die Seuche noch in den ersten Graden stand, und die von Ritter zwar mit Bestimmtheit prognosticirten Tuberkel noch nicht bemerkbar waren.

schlufs jenes in Vöhringers Dissert. mitgetheilten Falles, wo bey einem 22jährigen Jüngling, der lange an einer Tripper-Neuralgie gelitten hatte, und dann an einer ungeheuern, das ganze Mittelfell in der Brusthöle ausfüllenden Speckgeschwulst zu Grund ging, dreymal, Freytag einmal [12]), Schönlein dreymal, und dann kennen wir noch einen solchen Fall im hiesigen Strafarbeitshaus; also im Ganzen 21 Beobachtungen dieser Krankheit bey Männern. Bey Frauen sah sie Ritter 4 mal und Autenrieth 2 mal, so dafs sich ein Verhältnifs ergiebt, wie 21 : 6.

In Bezug auf das Alter liefse sich wohl annehman, dafs nur dasjenige Lebensalter, welches zum Tripper prädisponirt, auch zu diesen Tuberkeln geneigt mache; die bekannten oben erwähnten Fälle wurden theils im Jünglings-, theils im reiferen Alter beobachtet.

Ob eine besondere Körperconstitution zu diesen Tuberkeln besonders geneigt mache, läfst sich nicht angeben, doch mögte die bey der Tripperseuche im Allgemeinen aufgestellte Behauptung auch hier gelten, dafs geschwächte Menschen, besonders wenn das Genital-System an seiner Energie verlohren hat, dieser Art von Tripper-Procefs mehr ausgesetzt sind als kräftige Organismen. Es ist sogar denkbar, dafs eine erbliche Anlage dann statt finde, wenn eines der Eltern an irgend einer chronischen Folgekrankheit des Trippers gelitten hatte.

§. 312.

---

12) Man sehe dessen vorne angeführte Dissertation.

§. 312.

Das occasionelle Causal-Moment ist, wie schon der Name giebt, der Tripper-Procefs selbst. Warum aber bey der unzähligen Anzahl von Trippern, und bey dem oft schlechten Verhalten der daran Leidenden diese Krankheit dennoch verhältnifsmäsig so selten sey, vermögen wir nicht anzugeben. Dafs climatische Einflüsse bey der Tripperseuche überhaupt zu berücksichtigen sind, geht schon aus Desportes's Beobachtung hervor, dafs nehmlich auf Domingo der Tripper häufig Cachexieen verschiedener Art, Wassersuchten, Anschoppungen in der Milz etc. zur Folge habe. Spätere Beobachtungen liefern vielleicht den Beweis, dafs eine feuchte Luft einen besondern Einflufs bey der Entwicklung dieser Krankheit äufsere. Ein von den Eltern ererbte Tripper-Cachexie mag aber sicher die Bildung dieser Tuberkeln sehr begünstigen.

§. 313.

Ueber die Entwicklung der Tripper-Tuberkeln selbst herrscht unter den Aerzten noch eine differente Meinung. Die meisten, und unter diesen auch Autenrieth, glauben, dafs sie dann entstehen, wenn der Tripper in seinem Verlaufe gestört, die contagiöse Absonderung auf der Genital-Schleimhaut unterdrückt wird. Ritter scheint über die Genesis dieser Tuberkeln etwas klarer zu seyn, denn er sagt (pag. 21 seiner bekannten Schrift), die chronische Tripperseuche — unsere Tripper-Tuberkel — entsteht durch Einsaugung des Trippergifts am Ende

der Entzündungs-Periode eines Trippers, der durch verkehrtes Verhalten oder schädliche Mittel in die Länge gezogen, verschleppt worden ist; oder sie entwickelt sich aus sogenannten Trippergeschwüren (in der Harnröhre); oder endlich, doch in seltenen Fällen, wenn gleich im Anfange des Trippers, ehe sich die Entzündung vollständig ausgebildet, diese und zugleich die Krankheit durch den Gebrauch von Bleimitteln — nicht etwa geheilt, in der Geburt erstickt — sondern wirklich unterdrückt wird.

Wir verweisen in Beziehung auf die Entwicklung dieser Krankheit auf das, was wir über die Entstehung der Tripperseuche bey Erwachsenen im Allgemeinen gesagt haben, und wiederholen hier nur, daſs der Tripper nicht unterdrückt zu werden braucht, um solche heillose Parasyten in seinem Gefolge zu haben; denn wie Ritter richtig bemerkt, ist ein Verschleppen des Trippers, besonders, wie wir hinzusetzen möchten, wenn mangelnde Energie des Organismus das Uebel begünstigt, hinreichend, solche Gebilde zu erzeugen. Für diese Behauptung spricht auch Ritters Krankengeschichte pag. 240, so wie jene sub Nro. 8. Auch bey Autenrieths Fall (pag. 187 et seq.) ist von keiner Unterdrückung des Trippers die Rede, im Gegentheil sagt dieser treue Beobachter, daſs jenes Frauenzimmer sogleich nach dem Beyschlafe ein allgemeines Krankheits-Gefühl empfunden, darauf einen weiſsen Fluſs, mit Störung der monatlichen Reinigung, bekommen habe, und nun gleichsam in einem Zuge fort in die Krankheit verfallen sey.

§. 314.

Man hat bisher für den Gang bey der Entwicklung der Tripper-Tuberkeln eigene Gesetze aufgestellt, und z. B. (Autenrieth) behauptet, daſs diese Krankheit beym Manne im Hoden, beym Weibe in dem den Hoden entsprechenden Organ, im Eyerstocke, ihren Ausgangs-Punkt habe, und wirklich fehlt es nicht an Beobachtungen, welche es wahrscheinlich machen, daſs Hoden und Eyerstöcke vor allem von diesen Gebilden heimgesucht werden. Ja es ist wohl keinem Zweifel unterworfen, daſs diese Tuberkeln sich um so schneller im Unterleib entwickeln, wenn man den damit befallenen Hoden durch die Operation entfernt, und so der Krankheit ihr erstes Organ genommen hat [13]. Schönlein dagegen hat einigemal die Beobachtung gemacht, daſs bey Bildung dieser Tuberkel das Trippergift mit Uebergehung des Hodens, ähnlich wie die Syphilis, vom Genital sogleich auf den Hals übersprang, und dort solche Knollen bis zur Gröſse eines Hühnereyes erzeugte. Auch von hier aus verbreiteten sich diese Tuberkeln, aber im Gegensatze zu jenen, die von den Hoden und Eyerstöcken ausgehen, nach abwärts gegen die Brust, und zwar schneller, wenn die unter der Haut gelegenen Knollen ausgeschnitten wurden.

---

13) Es thut uns leid, daſs wir keine Gelegenheit hatten, diese Metamorphosen im Hoden näher zu untersuchen; die genannten Schriftsteller begnügen sich mit der Angabe, daſs der Testikel angeschwollen und verhärtet gewesen.

Wir haben uns in einem Falle, wo drey solche Gebilde unter dem linken Unterkiefer saſsen, überzeugt, daſs zwey derselben sich zusehends vergröſserten, als die dritte gröſste des Experiments wegen ausgeschnitten worden war. Diese Beobachtungen haben Schönlein früher veranlaſst, die Tripper-Tuberkeln — Tripperscropheln, denn er behielt Autenrieths Benennung bey — in innere und äuſsere einzutheilen, nehmlich in solche, die vom Hoden oder Eyerstock aus in den Unterleib, und von da nach aufwärts gehen, und in solche, die zuerst am Halse unter der Oberhaut sich bilden, und nach abwärts sich verbreiten. Wir wissen nicht, ob Schönlein dieser Ansicht noch treu ist, glauben aber, daſs weder das von Autenrieth zuerst aufgestellte Gesetz, noch die neueren Zusätze von der Natur als bindend anerkannt werden, wir sind im Gegentheil durch die Erfahrung — wenn auch nicht durch unsere eigene — sicher belehrt, daſs die Krankheit zwar häufig den angegebenen Gang nehme, daſs aber auch in verschiedenen Höhlen und in verschiedenen Organen diese Tuberkeln entstehen können, ohne daſs zuvor ein Hode, ein Eyerstock oder der Hals dadurch degenerirt war. Den Beweis für diese Behauptung entnehmen wir aus folgenden zwey Beobachtungen: Autenrieth selbst erzählt in Vöhringers Dissertation den Fall eines jungen Mannes, der nach der Heilung eines Trippers (im 16ten Lebensjahre) bis zur Ohnmacht steigende Schmerzen des Beckens bekam, die ihn 4 Jahre quälten, und nach einem künstlich erzeugten Nachtripper völlig ver-

schwanden. Demohngeachtet starb der Jüngling 1 1/2 Jahr nach seiner scheinbaren Heilung, und bey der Section fand man einen einzelnen, ungeheuren, das ganze Mittelfell in der Brusthöhle ausfüllenden Knollen der oben beschriebenen Art, den Autenrieth selbst für eine Tripperscrophel erklärt, und welcher, die Neuralgie abgerechnet, weder Vorläufer, noch Begleiter hatte. Wollte man sich vielleicht zu dem Urtheile verleiten lassen, daſs dieser merkwürdige Fall nur dadurch erklärlich sey, daſs die Tripperdyscrasie für's erste das Nervensystem ergriff, und daſs hier die Neuralgie das Uebergangs-Glied zu der Bildung des Tripper-Tuberkels in der Brust bildete, so müssen wir einen zweyten Fall aufführen, bey dem dieser Glaube wegfallen muſs. Freytag erzählt in seiner — vorn bey der Literatur angegebenen — Dissertation die Krankheitsgeschichte eines Soldaten, welcher nach schlecht behandeltem oder schlecht gepflegtem Tripper ein gonorrhoisches Lungenleiden bekam, an welchem er endlich zu Grunde ging. Bey der Section fand man die eine Lunge in eine zwey Finger breite Masse verwandelt, und nebenbey deutlich ausgebildete Tripper-Tuberkel in der Brust. Auch hier waren die Hoden gesund, der Hals frey von solchen Gebilden.

§. 315.

Aus dem Gesagten dürfte hervorgehen, daſs die Tripper-Tuberkeln zwar meistens von den Hoden oder den Eyerstöcken ausgehen, nicht selten zuerst am Hals auftreten, aber doch auch an andern Organen

unmittelbar erscheinen können. Wollen wir aber doch der Kürze wegen jene Tripper-Tuberkeln, die in innern Theilen vorkommen, die innern nennen, im Gegensatz zu jenen, die unter der Haut erscheinen, welche dann die äufsern genannt würden; so müssen wir noch bemerken, dafs die innern Tripper-Tuberkeln von äufseren begleitet seyn, oder auch ohne diese bestehen können, und dafs gleichfalls die äufsern Tripper-Tuberkeln beobachtet werden, ohne dafs innere zugegen sind, so dafs sie also nicht von einander abhängig sind.

§. 316.

Ueber die Symptomatologie der Tripper-Tuberkeln hat sich besonders Ritter sehr verbreitet, und wir befürchten keine Mifsdeutung, wenn wir dessen genaue Beschreibung wörtlich hieher setzen, und dann einige Bemerkungen folgen lassen. Ritter unterscheidet bei dieser Krankheit drei Grade.

Erster Grad der Krankheit.

Nach den vorausgegangenen bekannten Ursachen entsteht in den behaarten Theilen der Geschlechts-Glieder ein ungewohntes Jucken, das nach und nach stärker, und endlich zum Unerträglichen, besonders am Abend, und in der Nacht, vorzüglich bei Erhöhung der Temperatur und warmer Bedekkung gesteigert wird. Die Hülfe, die die Finger gewähren, genügt bald nicht mehr und die Gequälten bedienen sich oft mechanischer Instrumente, um sich zu erleichtern, unter denen sie einen feinen

Kamm als das genügendste rühmen. Ausserdem spüren sie an einzelnen Stellen von sehr geringem Umfange ein juckendes Stechen dann, wenn das allgemeine Jucken nachläfst. Betrachtet man diese behaarten Theile, nachdem sie eben kratzend bearbeitet worden sind, so bemerkt man eine Menge feuchter Pünktchen, deren jedes dicht bei einer Haarwurzel steht. Nach 12 oder 24 Stunden findet man diese in eine Menge dunkelbrauner, oder schwarzer kleiner Krusten verwandelt, die nach mäfsigem Kratzen abspringen. Fast jeden Tag erneuert sich dieser Cyclus. Beym weiblichen Geschlechte ist diese Pein noch gröfser, so dafs die leidenden Individuen oft genöthigt sind, die Haare wegzuschneiden. Auch ist bei ihnen das Ausschwitzen der Lymphe beträchtlicher, und die kleinen dadurch sich bildenden Borken sind über der Epidermis erhaben, so dafs sich der mons veneris und die labia pudendi muliebris rauh wie ein Reibeisen anfühlen. Eben solche Pünktchen bilden sich mit Jucken um den Rand der Nabelgrube, nur sind hier die Börkchen kleiner, weil die Härchen feiner und kürzer sind. Späterhin erscheint das nehmliche nahe den Geschlechtstheilen an den Schenkeln und im Perinäum. Nie leiden aber die Haare selbst dabei, weder die des Kopfes, noch der Geschlechtstheile, und nie folgt die der Schankerseuche eigene Alöpecia. Auch die Nägel werden nicht angegriffen.

§. 317.

Zu gleicher Zeit oder doch nicht viel später

finden sich beym weiblichen Geschlechte Warzen längs der innern Seite der Schaamlippen und Nymphen ein; diese sind glatt, birnförmig, mit nicht sehr starkem Stiele aufsitzend, haben ein gesundes, durchaus kein bösartiges, venerisches, nach Schankern entstandenes ähnliches Ansehen, sind nicht sehr ungemächlich, jucken aber doch zu Zeiten. So oft sie auch weggeschnitten werden — denn andere Mittel helfen nicht — so kommen sie doch zum Theile, obgleich in kleinerer Gestalt wieder.

Beym männlichen Geschlechte erscheinen dagegen um dieselbe Zeit als Aequivalent — denn von Warzen bleibt es gewö ch frey — einige gelblich weiſse, glänzende Körner am Hodensacke. Sie haben die Gröſse feiner Gerstengraupen, liegen als halbrunde, längliche Körperchen über dem Oberhäutchen erhaben, sehen aus, als wären sie von einer marmorartigen, polirten Masse, jucken nicht, sind sonst nicht ungemächlich und verschwinden in Jahr und Tag unbemerkt.

Wenige Monate, vielleicht nur einen später, bemerkt der übrigens Gesunde und kaum für krank zu Rechnende kleine Erhabenheiten auf der innern Seite der Unterlippe von halbrunder Form; selten findet man mehr, als eine und ihr Sitz ist immer genau auf der Lippenschlagader, die jeden Abend nach Sonnen-Untergang, da wo dieses zwar solide, aber nicht harte Knöllchen aufsitzt, aber auch nur unter ihm, lebhaft pulsirt, und nur mit dem Morgen nachläſst. Es entsteht zuweilen plötzlich auf der innern Seite der Unterlippe eine 6 — 8 Linien

breite und lange Stelle, die leicht entzündet aussieht und mit mäſsigem brennendem Schmerze verbunden ist. Ueber ihr sieht man die Epidermis von weiſsbläulicher Farbe in drey, vier langen Rissen geborsten, welche sich nach drey, vier Tagen schält. Alsbald erzeugt sich eine neue und alles heilt so vollkommen, daſs nach acht Tagen keine Spur mehr übrig ist. Nach einigen Wochen oder Monaten kehrt indessen die Erscheinung zurück und jetzt und noch öfter endet sie auf gleiche Art.

Untersucht man die Harnröhre, so findet man gleich hinter ihrer Oeffnung und, durch geschickte Handgriffe bis auf 3, 4 Linien tief geöffnet, von da, so weit man sehen kann, weiſsliche Fleckchen, die nicht schmerzhaft, kaum ein wenig empfindlich sind, in denen nur gegen Abend ein leises Drücken entsteht; hie und da nimmt man ein Grübchen wahr in ihnen, dem Eindrucke eines Hirsekorns gleich. Das Oberhäutchen dieser Stellen ist jetzt noch unverletzt. Indessen fühlen sich diese Stellen, wenn man die Spitze des Fingers auf die Oeffnung der auseinander gezogenen Harnröhre drückt, jetzt schon in geringerem Grade callös an. Die nehmlichen Fleckchen finden sich beym weiblichen Geschlechte ein, wo sie verschiedene Stellen der innern Geschlechtstheile einnehmen; mit diesen hat es gleiche Bewandtniſs.

Zweyter Grad.

§. 318.

Vielleicht 2—3 Monate nachher, oft noch weit

später, bemerkt der Leidende unbequeme drückende Empfindungen nahe bey einem, oder einigen Gelenkköpfen, welche sich bald bis in diese selbst verbreiten. Immer finden sie sich nur gegen Abend, aber nicht stets täglich ein. Zu Zeiten setzen sie Tage, Wochen und Monate aus. Witterung und Jahreszeiten scheinen gar keinen Einfluſs auf sie zu haben, denn in der wärmeren sind sie zuweilen anwesend, und setzen in der kälteren aus.

Am gewöhnlichsten werden die Gelenkköpfe des Schlüsselbeins bey dessen Articulation am Brustbeine, des Armspindelbeins, der Rippen und des Schienbeins ergriffen. Man fühlt deutlich, daſs das Periosteum aufgetrieben ist, und nach einiger Zeit bemerkt man auch äuſserlich eine dem Auge wahrnehmbare Geschwulst. Die so eben angegebenen unangenehmen Empfindungen dauern nur bis zum Einschlafen an. Am andern Morgen, selbst beym Erwachen in der Nacht, wird davon gar nichts mehr verspürt. Nie werden Schmerzen in der Mitte der langen Röhrenknochen empfunden.

§. 319.

Jetzt fühlt der Kranke längs der ganzen inwendigen Seite der Lippen und des Backenfleisches, später auch im weichen Gaumen eine Menge, in der Substanz des Fleisches, und im Zellengewebe liegender Knötchen und härtlich anzufühlenden, Drüsenähnlicher Körperchen, die aber gar nicht über die glatte Fläche hervorragen. Sie verursachen nicht die geringste Unbequemlichkeit, und die sie bedeckende

Haut ist durchaus nicht mifsfärbig, sondern sie hat ihr gesundes Ansehen. Zugleich fühlt er in einer oder der andern Ohrmuschel dann und wann eine Stelle, welche von ganz besonderer Empfindlichkeit ist und zuweilen wirklich schmerzhaft wird; zu Zeiten bildet sich da eine kleine Entzündung, bald am Helix, bald am Antitragus.

Nach den oben beschriebenen Erosionen der inwendigen Seite der Unterlippe bilden sich nun neue constante, vorzüglich gern am innern Backenfleische, den Zähnen des Unterkiefers gegenüber, und zuweilen an der Zunge und oben am Gaumen. Doch fehlt auch diesen Fleckchen, die selten die Gröfse eines halben Zolles erreichen, die Epidermis nicht allenthalben; sie hat aber immer da, wo sie zurückbleibt, das eigene characteristische weifslichbläuliche Ansehen. An manchen Stellen des Körpers bemerkt man ein oft wiederkehrendes Abschilfern des Oberhäutchens.

§. 320.

In den Fufssohlen, am häufigsten in den Händen, zeigen sich Risse, Schrunden ähnliche Sprünge, vorzugsweise in den Commissuren zwischen Daumen und Zeigefinger (Rhagades). Meist sind sie trocken und nur selten entquillt ihnen eine unbedeutende Menge Lymphe; etwas ähnliches, doch nicht immer Andauerndes entsteht zwischen dem Anfange des Kopfes und Halses: Genau unter dem Keilfortsatze des Hinterhauptbeines, bildet sich ein oft zolllanger Rifs in der Quere, aus welchem eine

größsere Menge Lymphe sickert, sich aber meist von selbsten wieder schliefst.

Auf den Schultern, den Armen, der Brust, auf dem Rücken und zuweilen auch auf den Oberschenkeln und in der Ohrenmuschel kommen einzelne und sparsam kleine, erbsengrofse Entzündungen zum Vorschein, die sich derb anfühlen, dunkelroth sind und nur später erst an der Spitze in eine unbedeutende Eyterung übergehen. Ihre Form ist meist länglich rund; sie hinterlassen eine Verhärtung, die über der Haut erhaben und dunkelroth nur erst nach Monaten ganz verschwindet. Auch bemerkt man im Ellenbogengelenke, genau da, wo die Hautfalte in der Biegung entsteht, mehrere rothbraune Fleckchen, von der Gröfse eines Hirsekorns bis zu der einer kleinen Linse, genau Sugillationen ähnelnd. Sie bleiben selten über drey, vier Tage stehen, verschwinden dann in einer Nacht plötzlich, ohne Spur zu hinterlassen; kommen aber mehrmals während des Verlaufes der Krankheit auf dieselbe Art zurück, immer ohne Consequenz.

§. 321.

Uebrigens leidet das Befinden des Kranken im Allgemeinen keine Veränderung; er kann seiner gewöhnlichen guten Gesundheit geniefsen, wenn sie nicht etwa von andern Ursachen, die der Tripperseuche fremd sind, gestört wird. Efslust, Verdauung, Blutumlauf, Ab- und Aussonderungen und Schlaf können dabey ihren normalen Gang behalten: Ja man hat beobachtet, dafs dieser, als Erscheinung

in der schleichenden Schankerseuche sehr unregelmäſsig und von kurzer Dauer, durch die nachfolgende schleichende Tripperseuche merklich gebessert und der ehemaligen Gewohnheit wieder genähert wurde. Es ist höchst merkwürdig, daſs auch andere Zufälle der schleichenden Schankerseuche, die viele Jahre bestanden hatte, nun nach entstandener schleichender Tripperseuche, oder auch umgekehrt, entweder verschwanden, oder um so sehr viel gemildert wurden, daſs sie kaum noch bemerkt wurden.

Wird in diesem Zeitraume die innere Oberfläche der Harnröhre, so weit man sehen kann, oft betrachtet, so bemerkt man die Fortschritte deutlich welche in den, §. 317 beschriebenen, Flecken geschehen. Sie werden nehmlich gröſser, die Callosität nimmt zu, die Grübchen gewinnen am Umfange, es entstehen Erosionen, die sich nach und nach ausbreiten, und in ihnen bilden sich Stellen, wo wahre, obgleich immer nur sehr oberflächliche Corrosionen erscheinen, die aber nur unbedeutenden Substanz-Verlust nach sich ziehen. Wahrer Eyter oder Jauche wird nie auf ihnen bemerkt, im Gegentheil scheinen sie oft trocken und die durchsichtige Feuchtigkeit, die man zu andern Zeiten auf ihnen findet, scheint mehr der normale, der Harnröhre eigene Schleim, als eine abnorme Secretion zu seyn. Dies ist nun das, was man uneigentlich das primäre Trippergeschwür benennt [14]), denn es ist nur eine

---

14) Wir erinnern, daſs dieses Ritter's Worte sind.

leichte Corrosion, ein Zernagtseyn, welches sich vielleicht nie jenseits der Fortsetzung der Nervenhaut der Harnblase erstreckt. Merkwürdig ist es, daſs die Sensibilität dieser afficirten Stellen der sonst hier so empfindlichen Harnröhre vermindert ist, statt erhöht zu seyn, daſs sie einen mäſsigen Druck, die bloſs mechanische Berührung sowohl, als auch die von sehr gelinde ätzenden oder reitzenden Substanzen ohne allen Schmerz ertragen, daſs das Harnen keineswegs erschwert, oder mit Brennen und andern unangenehmen Empfindungen verbunden ist. Nur gegen Abend, und wenn es lange her ist, daſs der Urin gelassen wurde, findet sich eine unangenehme, drückende, kaum einem gelinden Schmerze nahekommende Empfindung ein. Selbst der Beyschlaf ist nach dem Berichte mehrerer Kranken nicht schmerzhaft; nur nach demselben äuſsern sich während einiger Stunden dem Schmerze ähnliche Empfindungen.

§. 322.

Bisweilen mit diesen primären Trippergeschwüren, — denen man füglich die Benennung des Krebses der Epidermis und der Oberfläche des Chorions beylegen könnte, sowohl wegen ihrer Unheilbarkeit, als auch des steten, obgleich höchst langsamen, Fortschreitens — zugleich, oft bald nachher, und zu Zeiten späterhin, bilden sich die secundären, die von ganz ähnlichen äuſsern, bis jetzt nur an der innern Seite der Lippen und des Backenfleisches und selten in den Nasenhöhlen und am weichen Gaumen

beobachtet worden sind. Auch sind sie so wenig, als jene empfindlich und meist schmerzlos; doch spielt ihre Farbe mehr aus dem Weifslichen in's Bläuliche, als die jener. Sie können lange bestehen, ohne merkliche Ausbreitung zu gewinnen; nach der Tiefe mit bedeutendem Substanz - Verlust streben sie nie.

In den Haaren der Kopfbedeckungen findet sich auch oft ein nicht unbedeutendes periodisches Jucken ein, dem nach starkem Kämmen, oder Kratzen, ein Ausschwitzen einer dicken Lymphe folgt, die bald erhärtet und kleine Borken bildet, welche nach wenigen Tagen ohne weitere Consequenz abfallen.

Bedeutender, bey weitem lästiger sind flechtenartige Ausschläge, die sich, obgleich nicht immer zu einigen oder mehrern der in den vorhergehenden §§. beschriebenen Erscheinungen zu gesellen pflegen. Sie können sich ihren Sitz an sehr vielen Stellen des Körpers wählen. Ihre Lieblingsstelle ist aber der Rücken der Hände. Wenn gleich alle die Tripperseuche begleitenden Symptome von einer eigenen Hartnäckigkeit sind, so behauptet doch dieser Flechten - Ausschlag hinsichtlich derselben den ersten Platz; er verfolgt stets seinen Gang, was immer auch ihm entgegengestellt werden mag, und begleitet das Individuum bis ins Grab; dreyfsig Jahre lang hat man ihn beobachtet, ohne dafs er in etwas seinen Character verändert hätte, der fast immer trocken, nur in seltenen Fällen starkes Jucken veranlafst, oft die Epidermis abstöfst, und nie Blätterchen bildet.

§. 323.

Höchst merkwürdig bleibt es stets, daſs das Drüsen-System nicht — wenigstens beym lebenden Körper nicht wahrnehmbar — in Mitleidenschaft gezogen wird, da doch die Ueberbringung des Tripperstoffes nothwendig durch das lymphatische System geschehen muſs, und auch so zu sagen augenscheinlich bewirkt wird; um so viel auffallender ist es noch, daſs nicht einmal die Leisten-Drüsen bey seinem Durchgange afficirt werden, da diese doch bey jedem frischen Tripper, wenn er gleich nicht sehr heftig ist, sympathisch, wenigstens immer eine, anschwellen und schmerzhaft werden.

§. 324.

Wenn bloſs bey fortdauernder chronischer Entzündung der Harnröhre im bösartigen, miſshandelten Tripper Resorption geschieht; so folgt, so lange keine Erosion entstanden ist, die vorherbeschriebene Tripperseuche nicht; sondern man hat, bis jetzt, bloſs einen flechtenartigen Ausschlag im Mittelfleische und an den ihm zunächst gelegenen Stellen der Schenkel und wohl auch dem Handrücken folgen sehen, der indessen, wie alle von der Tripperansteckung hervorgebrachte Zufälle, jeder Bemühung der Kunst trotzet. Alle Mittel, die man je dieser Gattung von Hautkrankheiten entgegensetzt, selbst recht ernstliche Quecksilbercuren, bis zum Anfange des Speichelflusses fortgesetzt, helfen schlechterdings nichts. Vielleicht später, wohl nach einem Jahre, wenn

wenn endlich jene chronische Entzündung durch die Bemühungen der Natur ganz gehoben ist, verschwindet diese ziemlich lästige Hautkrankheit ganz von selbst, wenn der Gebrauch innerlicher und äusserlicher Mittel längst eingestellt war. Andere Erscheinungen als die angegebene Flechtenartige sind bis jetzt bey bestehender bloſser chronischer Tripper-Entzündung der Harnröhre ohne Erosion, noch nicht wahrgenommen worden (?) und aus diesem Grunde kann man diese Unpäſslichkeit auch nicht füglich zur eigentlichen schleichenden Tripperseuche rechnen, so wenig als die Callositäten, Verengerungen, Carunkeln, Fisteln der Harnröhre, die zuweilen dem schlecht besorgten Tripper folgen, in so fern sie nicht von andern Symptomen der schleichenden Tripperseuche begleitet werden [15].

§. 325.

Während des spätern Verlaufes aller vorher angegebenen Zufälle, welche diese tückische Krankheit begleiten, scheinen nun auch noch in manchen Fällen die Augen und die Lungen vom Tripperstoff angegriffen zu werden. Der Ausdruck „scheinen" muſs hier andeuten, daſs die darüber gemachten Beobachtungen noch nicht zur practischen Gewiſsheit erhoben sind. Die Erscheinungen an den Augen nehmlich bestehen in Röthe, Brennen und Entzündung des Augapfels, der Carunkeln und der Augenlieder, und ähneln der rheumatisch chronischen Augenent-

---

15) Ritters, nicht unsere Ansicht.

zündung so sehr, daſs der erfahrene Arzt, bei einigem Grade von Behutsamkeit, besorgen würde, in practische Täuschung zu verfallen, wenn er sie, als von dieser Seuche gerade zu abhängig, angeben wollte. Er weiſs zu gut, daſs es rheumatische Augenentzündungen giebt, die zuweilen, vorzüglich dann, wenn des Kranken Lebensweise, Wohnung, Beschäftigungen und Gewohnheiten etc. den Anforderungen der Kunst entgegenstehen, aller Mittel spotten. Fast eben so verhält es sich mit den abnormen Erscheinungen, die in den Lungen wahrgenommen werden. Auch sie sind der Art, daſs sie bloſs Folgen der Erkältung, feuchter Wohnung, vernachläſsigter Catarrhe seyn können etc.

§. 326.

In den beiden bis jetzt beschriebenen Graden der Krankheit scheinen, die beiden letzten so eben berührten Organe ausgenommen, nur die Epidermis, die Haut und das Periosteum vom Tripperstoff ergriffen zu seyn, ohne daſs der übrige Organismus in Mitleidenschaft gezogen werde. Im letzten Grade aber leidet nun seine ganze Totalität auf eine bis jetzt noch unerklärbare Weise. Als Vorboten dieses Allgemeinleidens kündigen sich, nach einigen Beobachtungen, ganz seltsame Beschwerden und Zufälle an. Der Kranke wird mitten im, bisher ganz ungehinderten, Gehen, ohne alle Ahnung oder Vorboten, von einem nicht zu beschreibenden, ungeheuern Schmerze entweder im Hüftgelenke, oder seltener im Knie so urplötzlich befallen, daſs er

in derselben Secunde, ohne alle fernere Kraft zur geringsten Bewegung, oder auch nur zu der Anstrengung, die nöthig ist, um aufrecht zu bleiben, auf der Stelle niederzustürzen glaubt; aber eben so schnell, als er diese schmerzliche Lähmung empfand, geht sie in der nächsten Secunde zur gemäſsigteren Empfindung über, und wenn er vielleicht fünf Secunden im Ganzen am Fortgehen gehindert war; so kann er nun im gewohnten Gange fortschreiten, nachdem auch sogleich die ganze ungewöhnlich heftige Empfindung bis zur letzten Spur verschwunden ist. Dieser Zufall wiederholt zuweilen mehreremale in einem Tage und zuweilen vergehen Monate, ehe er sich wieder einfindet. Auch auf diesen Zufall hat weder Jahreszeit, noch Witterung einigen Einfluſs. Zuweilen, obgleich selten, schwillt das eine oder das andere Knie (Gonophysema) an, wird schmerzhaft, fast steif. Diese Geschwulst ist das, was die Engländer white Swelling nennen; sie fühlt sich elastisch an und weicht keinem Mittel. Nur die lange fortgesetzte Douche war in einem Falle im Stande, eine sehr bedeutende Verminderung, obgleich keine Heilung zu bewirken. Alle diese beschriebenen Symptome der schleichenden Tripperseuche können viele Jahre dauern, fortkriechen mit kaum merklicher Verschlimmerung, der Kranke kann selbst darüber hinsterben, ehe in seltenem Falle sie zum höchsten und letzten Grade übergehen.

Höchster Grad der schleichenden Tripperseuche.

§. 327.

Die räthselhaftesten Erscheinungen, die ungewöhnlichsten und wirklich enormen Afterorganisationen bezeichnen diesen letzten Grad der Krankheit, der gar nichts ähnliches mit irgend einer andern hat, zum Glücke aber nur selten vorkommt, und noch seltener mit dem sogleich zu beschreibenden Gemüthszustande verbunden ist. Die Quellen des Lebens scheinen in ihrer verborgensten Tiefe auf eine noch nicht erforschte Art angegriffen und auf einen so unbekannten Punct zerrüttet zu seyn, daſs alle Hülfe der Kunst eitel ist, und dieser keine groſse Hoffnung übrig bleibt, in künftiger Zeit sie glücklich zu beenden. Der sonst heitere, zum Frohsinn und Geselligkeit gestimmte Kranke wird, ohne bekannte, oder scheinbare Ursache, miſsmuthig, verliert den Geschmack an sonst geliebten, ihm die angenehmste Unterhaltung gewährenden Gegenständen, weicht bald der Gesellschaft aus und sucht geflissentlich die Einsamkeit, und bald flieht er auch diese wieder, um den finstern, schwarzen Vorstellungen zu entgehen, welche sie seiner Phantasie vorüberführt. Er verfällt in eine Art von Apathie, die durch ihre Lästigkeit doch auch wieder das Verlangen nach Geschäftigkeit hervorruft — mit einem Worte: der geistige Mensch fühlt sich von einem Archaion diploos gepeitscht, der ihn von einem Pole zum andern treibt, ohne daſs er im Stande

wäre, irgend eines seiner Gebote mit Lust zu erfüllen.

§. 328.

Früher, noch ehe diese Gemüthsverstimmung beginnt, zeigen sich andere, bloſs körperliche Beschwerden, die auf mechanischen Druck oder Hindernisse im Unterleib, oder der Brust hindeuten. Der Leidende hat anfänglich eine gewisse Unbehaglichkeit, die sich vorzüglich nach der Hauptmahlzeit einfindet, und deren genauere Beschreibung er nicht anzudeuten vermag, doch aber die untere Magengegend als den Focus bezeichnet, von wo aus die widerlichen Empfindungen zur tiefern Bauchgegend hingehen. Hat er etwa einmal reichlicher zu Nacht gegessen; so flieht ihn der Schlaf, weil er keine Lage finden kann, in der er eine Viertelstunde verharren mag; auf den Seiten — bedrückt ihn ein mechanisches Pressen, eine Wucht, die sich nach derjenigen neigt, auf welcher er liegt, und ihn nach kurzer Zeit antreibt, sich nach der andern zu wenden, auf welcher er aber bald die nämliche Erfahrung macht; auf dem Rücken liegend — empfindet er, wenn dieser mehr horizontal geneigt, eine gewisse Beängstigung und Antrieb des Blutes nach dem Kopfe, die nur durch eine sehr hohe Lage des Rückens und des Kopfes gemindert werden können. Anfänglich entdeckt das Zufühlen eben nichts Abnormes am Unterleibe, einige Spannung und gelindes Auftreiben abgerechnet. Späterhin nimmt dieſs zu, und man glaubt dann auf eine oder mehrere rund-

liche Massen zu stoſsen, die sich teigig anfühlen, dem Drucke zwar etwas nachgeben, aber nicht weichen.

§. 329.

Zuweilen findet man beim weiblichen Geschlechte in der Gegend der Gebährmutter einen runden, gespannten Körper, der dem Drucke widersteht, elastisch ist, und der bey Gelegenheit heftiger Anstrengung mit Geräusche platzt, eine dicke schleimige, blutige Lymphe durch die Scheide ergieſst, nun zusammengefallen, kaum noch zu fühlen ist; nach einiger Zeit aber füllt er sich aufs neue, und wiederholt dieselben Erscheinungen. Hiemit ist Unregelmäſsigkeit, oder Stockung der Catamenien verbunden, und ein allgemeines Krankheitsgefühl verbreitet sich über den ganzen Organismus. Von Zeit zu Zeit erscheint ein maeſsiger fluor albus, der aber sowohl in Farbe als Milde des Schleims, einen mehr gutartigen als bösartigen Character verräth.

§. 330.

Es entstehen in einigen Fällen speckartige, runde, auch wohl längliche Knoten am Halse und an der Brust, die nicht schmerzen und selten in Eyterung übergehen; ihre Gröſse ist verschieden; einige haben die einer Erbse, andere kommen einer welschen Nuſs, oder gar einem kleinen Ey gleich. In andern bemerkt man nur eine, aber gröſsere Speckgeschwulst, die am häufigsten in der Gegend der Schlüsselbeine, oder auch etwas höher am Halse

erscheint. Das Gesicht nimmt eine gewisse bleiche, gelbliche Mifsfarbe an; der Kopf wird, meist in der Nacht, schmerzhaft; der Schlaf flieht den Kranken; er findet sich in dieser Schlaflosigkeit vorzüglich matt und zu Ohnmachten geneigt; es tritt schleichendes Fieber hinzu; die Harnabsonderung wird sparsam, der Urin trübe und dunkel; die Leibesöffnung erfolgt seltener bey geminderter Efslust; die Abmagerung ist dabey weniger bedeutend, als man erwarten sollte. Endlich nimmt die Spannung im Unterleibe, zuweilen im Hypochondrio dextro, vorzüglich zu, alle angegebenen Erscheinungen steigen an Intensität, die immer räthselhafte Schwäche wächst und manchmal folgt der Tod plötzlich.

In seltenen Fällen nimmt die Krankheit ganz den Character der Syncope anginosa an. Der Leidende fühlt anfänglich eine drückende Beklemmung in der linken Brust in der Herzgegend; anhaltendes Gehen, besonders gegen den Wind, wird ihm beschwerlich. Später nimmt dieses alles zu, er empfindet Anwandlung von Ersticken bey geringer schneller Bewegung, die zum plötzlichen Stillstehen zwingt, die Brustschmerzen verbreiten sich, ziehen sich nach der Schulter, dem Ellenbogen bis zur Handwurzel; der Kranke wird um Mitternacht durch Brustkrampf geweckt, der mit Ohnmacht endet; alle Functionen gerathen in Unordnung, und er stirbt endlich in einem solchen erstickenden Krampfe der Brust mitten in der Nacht.

§. 331.

So weit Ritter. Beym ersten Anblick seiner Symptomatologie könnte man zu der Meinung verleitet werden, als habe er die wandelbare Tripperseuche mit den Tripper-Tuberkeln oder Tripperscropheln verwechselt, und beyde zusammengeworfen, allein wenn man seine Krankheits-Geschichten liest, besonders die Sub Nro. 5. 6. 7., so überzeugt man sich besonders bey der siebenten, daſs die angeführten Erscheinungen der Tripper-Tuberkelbildung vorhergehen können. Daraus entsteht aber noch durchaus keine Nothwendigkeit, daſs diese, mitunter ans mährchenhafte gränzenden Symptome zugegen seyn müssen, wenn sich unsere fragliche Krankheit ausbilden soll, denn selbst Ritter führt sub Nro. 9 den Fall eines Soldaten an, bey dessen Section man die Tripper-Tuberkeln unter der Haut auf der Brust, und im Unterleibe fand, bey dem aber die Oberhaut, eine Menge weiſslich gelber Körner am Scrotum abgerechnet, nichts pathologisches zeigte. Vorzüglich beachtungswerth in dieser Beziehung sind aber die von Autenrieth beschriebenen Fälle, bey denen dieser treue Beobachter von allem dem, was Ritter unter den Erscheinungen des ersten und zweyten Grades der Tripperseuche aufführt, durchaus keine Erwähnung thut, obgleich die fraglichen Knollen höchst entwickelt gefunden wurden. Es geht daraus hervor, daſs alle die von Ritter angegebenen Symptome den Tripper-Tuberkeln vorhergehen und sie begleiten können, daſs aber die Ent-

wicklung der letzteren vom Daseyn der ersteren durchaus nicht abhängig ist.

§. 332.

Wenn es ferner ausgemacht ist, dafs diese Krankheit meistens im Genital, bey Männern im Hoden, bey Weibern im Eyerstock beginnt, und dafs auf die Extirpation dieser Species von Sarcocele die Tripper-Tuberkeln sich um so schneller im Unterleibe ausbilden, so wurden doch auch schon viele Fälle beobachtet, bey denen diese Knollen zuerst am Halse oder auf der Brust entstanden, und sich von da auf innere Theile fortpflanzten. Bemerkenswerth hiebey ist es, dafs auch zuweilen, bey schon vorgeschrittener Krankheit, der Hode erst durch eine mechanische, wenn auch nicht bedeutende Verletzung in das Bereich dieses Processes gezogen wird.

§. 333.

Ob der Urin bey dieser Krankheit in der Regel rosenroth gefärbt sey, wie Autenrieth in einem Falle beobachtet hat, steht zu bezweifeln. Ebensowenig wissen wir, ob die bei einem Falle von sehr voluminösen Tripper-Tuberkeln am Halse von uns beobachtete hartnäckige, bis eilf Tage andauernde Verstopfung eine Eigenheit dieser Krankheit sey. Bemerkenswerth vor allem bleibt die räthselhafte Schwäche, welche diese Tuberkelbildung begleitet, doch auch sie ist nicht immer zugegen, wenigstens dann nicht, wenn diese Knollen sich blofs unter der Oberhaut finden.

Bemerken müssen wir noch, daſs diese Krankheit zuweilen von einem eigenen, der Gutta rosacea der Trinker, ähnlichen Exanthem auf der Stirne begleitet wird, welches Cullerier auch im späteren Zeitraum bey Mastdarm-Verengerungen, die durch Tripper-Proceſs entstanden, beobachtet hat, und welches auch während des weiteren Krankheits-Verlaufes wieder verschwinden kann. Dieses Leiden ist zuweilen von einem schleichenden Fieber begleitet, häufig aber verläuft es fieberlos.

§. 334.

Die Diagnose dieser Krankheit ist leicht, da nicht nur die Anamnese, sondern auch die vorhandenen Knollen hinlängliche Aufklärung geben. Verwechselung könnte statt finden mit der Speckgeschwult-Krankheit, wie dieses schon Autenrieth angedeutet hat, allein vorhergegangene Ursachen, so wie der Verlauf der Krankheit schützen gegen Verwechslung. Schwieriger ist die Diagnose, so lange sich die Krankheit auf den Hoden beschränkt, da es auch eine nach schlecht behandelten Trippern entstehende chronische Hodengeschwulst giebt, welche kein Vorläufer dieser Tuberkeln ist. Diese Hodengeschwülste sind aber in der Regel durch eine nicht radical geheilte acute Hodenentzündung bedingt, es mag diese acute Entzündung als Metastase unmittelbar nach einem unterdrückten Tripper, oder selbst ein halbes Jahr später — wie wir in einem Falle beobachtet haben — auftreten.

§. 335.

Die Prognose ist sehr schlimm, denn noch ist uns kein Mittel bekannt, welches dem langsamen, aber sicheren Fortschreiten der Krankheit Einhalt gethan hätte. Uebrigens sind die sogenannten äusseren Tripper-Tuberkeln, wenn gleich ominös, nicht so gefährlich, als die in innern Theilen erzeugten, da ihre Entfernung durch das Messer möglich ist, und die Kunst gewiſs noch ein Mittel finden wird, den ihnen zu Grund liegenden Proceſs zu bekämpfen, während die im Innern einmal gebildeten Knollen jeder Kunsthülfe trotzen, und durch die ihnen eigene Selbstständigkeit sich immer vergröſsern.

§. 336.

Die Heilung dieser Krankheit ist sehr problematisch; nach Autenrieths und Ritters Zeugniſs wurden salzsaure Schwererde mit Opium und Schierlingsextract, das Hahnemann'sche und das phosphorsaure Quecksilber und darauf Doverisches Pulver mit Goldschwefel, Schierlings-Extract mit einem Trank von Bittersüſs, der rothe Präcipitat, Spieſsglanzmittel für sich und in Verbindung mit dem rothen Quecksilber-Präcipitat, Graphit, Salz- und Salpeter-Säure, die flüchtigen und fixen Kalien, der Arsenik, saturirte Guajak und Sassaparill-Decocte, das Extract des Schöllkrauts, der Seidelbastrinde für sich und in Verbindung mit andern Mitteln ganz fruchtlos angewendet. Ritter meint, vielleicht lieſse das von Dr. Chretien in Montpellier so hoch geprieſsene salzsaure Gold etwas hoffen; allein die

dieser Aeusserung beygesetzten zwey Ausrufungszeichen verrathen zu sehr, daſs sein Glaube an dieses Mittel eben kein katholischer ist. Nach diesen Erfahrungen sieht es freylich mit der Behandlung der Tripper-Tuberkeln schlimm aus, und wenn nicht etwa Arsenik in Verbindung mit starken Abkochungen von Sassaparill und Guajak den krankhaften Proceſs aufzuhalten vermag, so müssen wir die Auffindung eines Specificums der Zukunft überlassen. Soviel ist sicher, daſs der Arsenik an und für sich gegeben, nichts gegen das Uebel vermag, denn dieses zeigt nicht nur Ritters Erfahrung, sondern auch ein von uns im Julius-Spital beobachteter Fall, wo die äuſsern Tuberkeln trotz dem anhaltenden Gebrauch des Arsenik-Oxyds in ihrer Entwicklung rasch fortschritten. Aufmerksam müssen wir bey dieser Gelegenheit auf Autenrieths Vorschlag machen, welcher nach der Extirpation eines durch die Tripperseuche entarteten Hodens eine Fontanelle an der Operations-Stelle zu unterhalten räth. Die Fontanellen haben als Ableitungs-Mittel bey mehreren Dyscrasien schon zu gute Dienste geleistet, um sie in diesen Fällen unberücksichtigt lassen zu können.

Anhang.

§. 337.

Autenrieth hat einen Fall beobachtet [16], der einzig in seiner Art ist, und den wir der Vollstänständigkeit wegen hier beysetzen müssen: Ein kräftiger Mann zog sich im 42ten Lebensjahr einen Tripper zu. Dieser Tripper wurde am dritten Tag unterdrückt, worauf Schmerzen der Urethra und Anschwellung des rechten Testikels folgten. Diese Schmerzen der Urethra, welche länger als ein Jahr gewährt, und selbst allmählig zugenommen hatten, hörten nach dem Gebrauch von unbekannten Tropfen, die ihm ein Soldat gegeben hatte, plötzlich auf. Einige Jahre später setzte er sich einer neuen Anstekkung aus, es erschien ein Tripper, bey welchem die Eichel sehr anschwoll. Der Ausfluſs wurde durch eine Verkältung unterdrückt, auf der Eichel erschienen nun mehrere Knoten, die Vorhaut schwoll bald darnach an, und bildete einen speckartigen Ring um die geschwollene Eichel, so daſs sie über dieselbe nicht mehr zurückgebracht werden konnte. Der Kranke muſste den ganzen Winter reisen, und steigerte dadurch die Krankheit in der Art, daſs sich nun die Geschwulst über den ganzen Penis — die Wurzel ausgenommen — verbreitete. Der angeschwollene Penis bekam dadurch das Ansehen einer Keule, da der vordere Theil, besonders die Vorhaut, viel dicker war als der hintere. Dieses entstellte

16) Voehringers Dissert. pag. 38.

Glied, welches nebstdem noch speckige Geschwülste zeigte, verursachte dem Kranken keine Schmerzen; auch war die Hautfarbe daran nicht verändert.

Nachdem aber der Kranke auf den Rath eines Chirurgen innerliche und äufserliche Arzneyen gebraucht hatte, entstand am untern mittlern Theil des Penis und im rechten corpus cavernosum eine Fistel, aus deren Oeffnung der Urin abflofs. Unter diesen Umständen, zwey Jahre nach der letzten Ansteckung, und im 50ten Lebensjahr kam er in Autenrieths Clinicum (1805). Die Urethra war sehr verengt, so dafs kein Catheter angewendet werden konnte. Heftige Schmerzen stellten sich vom After bis zur Wurzel des Penis ein.

Mercurialien in allen Formen, Radix Bardanae, terra ponderosa salita, Cortex Mezerei, Balsamus Copaivae, digitalis purpurea — innerlich gegeben — Cicuta äufserlich, fliefsende Vesicantien am untern Theil des Penis, Kerzen in der Urethra, Aetzmittel etc. vermochten es nicht, dem Uebel zu steuern. Bey trockener Witterung schwand die Geschwulst um etwas, bey nafskalter wuchs sie plötzlich unter Schmerzen. Durch urintreibende Mittel wurde einmal ein stärkerer Ausflufs aus der Urethra erzielt, allein es entstand auch Diarrhoe, und als diese mit Hülfe des Opiums gestopft war, kam Fieber hinzu, bey dessen Eintritt der Harnröhrenflufs wieder verschwand.

Die Brust war zuweilen kurze Zeit afficirt (?) Drey Monate wurde bey diesem Menschen alles vergebens angewendet, er verliefs die Clinik ungeheilt,

und soll ein Jahr später an einem andern Orte gestorben seyn.

Ob nun bey diesem Fall der Tripper-Procefs sich der Elephantiasis genähert habe, wie Autenrieth glaubt — der seine Ansicht durch Hinweisung auf die von Hensler [17]) beschriebenen Degenerationen der Geschlechtstheile in Folge des leprosen Procefses begründet hat — oder ob auch hier eine tuberculose Bildung zu Grunde liege, vermögen wir nicht anzugeben, obgleich wir die Verwandtschaft des Trippers mit dem Aussatz nicht in Zweifel ziehen können.

Zweyte Abtheilung.

Die angeborne Tripper-Seuche.

§. 338.

Beynahe alle Erscheinungen der Tripper-Seuche, die wir bey Erwachsenen in Folge eines schlecht behandelten Trippers beobachten, kommen auch bey Kindern vor, und zwar in Folge einer Ansteckung während der Geburt. Damit eine solche Ansteckung aber stattfinden könne mufs die Mutter während der Entbindung am bösartigen Tripper leiden, und dann ist ein doppelter Fall möglich, näm-

---

17) Vom abendländischen Aussatz im Mittelalter. Hamburg 1790.

lich das Contagium kommt mit einer Schleimhaut in Berührung, oder es wird von der äuserst zarten Oberhaut des kindlichen Körpers aufgesogen. Im ersten Falle bildet sich auf der ergriffenen Schleim-Haut ein normaler Tripper-Procefs, ein bald mehr bald weniger scharfer Tripper-Schleim wird abgesondert, und die Krankheit macht hier ihren bekannten Verlauf. Hieher gehört vor allem der im ersten Bande §. 227 etc. beschriebene Augen-Tripper der Neugebornen. Bey dieser Art von Ansteckung kömmt es selten zur Tripper-Seuche, weil der jugendliche Organismus so viel Energie hat den Krankheitsstoff eben so auszuscheiden, wie dieses auf der Genital-Schleimhaut bey kräftigen Erwachsenen geschieht. Freylich leidet das ergriffene Organ, hier das Auge, zuweilen sehr bey diesem Krankheits-Procefse (man sehe darüber die angeführte Stelle des ersten Bandes), allein Tripper-Seuche folgt nur dann, wenn die Absonderung im Auge unterdrückt wird, ohne dafs eine andere Schleimhaut dafür vicarirt, oder wenn der Organismus des Kindes nicht genug Kraft hat, um die Crise durchzuführen.

§. 339.

Im zweyten Falle, wenn nämlich das Tripper-Gift durch die Haut aufgenommen wird, wird es dem Organismus schwer, den krankhaften Procefs auf diesem Organe durchzuführen, da die Oberhaut beym Foetusleben den Schleimhäuten sehr nahe steht, mit jedem Tage des Kindeslebens aber diese

Natur

Natur und Bedeutung immer mehr verliert, so dafs sie bey der Geburt das Contagium wohl aufnehmen, aber nach der Zeit, die es zum keimen braucht, nicht mehr ausscheiden kann. Das Contagium ergreift nun die Reproduction in ihrer Tiefe, und beurkundet durch die mannigfachsten krankhaften Productionen sein Daseyn. Hecker ist der erste der die Tripper-Seuche bey Kindern richtig beobachtet hat, und wenn ihm auch die Genesis der Kankheit selbst noch nicht ganz klar war, so bleibt ihm dennoch das Verdienst des treuen Beobachters. Er sagt: Hat die Mutter einen gemeinen Tripper, und wird das Kind angesteckt, dann zeigen sich an den Stellen, wo das Gift aufgesogen wurde, bald gar keine in die Augen fallenden Erscheinungen, bald bestehen sie blos in einer Entzündung, welche verschwindet, und an demselben oder an andern Theilen wiederkömmt und von der man selten die wahre Ursache einsieht. Die Kinder haben eine sehr weiche Haut, in der man selten Flecken bemerkt und ein aufgedunsenes Gesicht. So erreichen sie oft ein Alter von einem auch wohl von zwey Jahren. Alsdann schwellen nach und nach die Enden der Knochen an den Fingern, an den Handwurzeln, am Knie, am Knöchel u. s. w. auf, ohne dafs dadurch die Farbe der darüber liegenden Haut verändert wird. Zugleich zeigen sich Verstopfungen am ganzen lymphatischen Systeme, besonders Drüsengeschwülste am Halse, hinter den Ohren, unter den Armen, in den Leisten u. s. w. Sie sind unschmerzhaft, unter der gesunden Haut beweglich, nicht sehr hart

und von verschiedener Gröfse. Oft behalten sie mehrere Jahre diese Gestalt. Bey solchen Kindern entwickeln sich die Seelenkräfte sehr früh, sie haben in ihrem Gesichte etwas ausdrucksvolles, das sie erwachsenen Personen ähnlich macht; die untern Theile des Körpers sind mager und schwach, daher die Kinder schwer gehen lernen. Auf der ganzen Haut kommen flechtenartige Ausschläge zum Vorschein. Aufserdem bemerkt man einen bösen Kopf, eine geschwollene, gleichsam in zwey Theile getheilte Oberlippe, einen zähen Schleim in den beständig zuckenden Nasenlöchern, öftere Entzündung der Augen, nässende Ohren, einen üblen Geruch aus dem Munde, einen aufgetriebenen harten Unterleib, Husten, ein beständiges Jucken an den Schaamtheilen, bey Mädchen den weissen Flufs, vorübergehende Fieber. Die geschwollenen Drüsen entzünden sich endlich, und gehen nach und nach in Eyterung über. Sind sie geöffnet, so sieht der Grund schwammig, weifs und speckartig aus, und der ausfliesende Eyter ist der geronnenen Milch ähnlich. Auch die Knochen-Geschwülste entzünden sich nach und nach, und der Beinfrafs ist Folge. Sind die beschriebenen Zufälle nicht gar zu heftig, so verlieren sie sich oft in den Jahren der Mannbarkeit, besonders bey Mädchen, wenn die monatliche Reinigung eintritt, von selbst, lassen aber doch eine lebenslängliche Schwäche und Neigung zu Krankheiten zurück. Oft gehen aber die beschriebenen Geschwülste in bösartige Geschwüre über, die den Kranken tödten; oder ein schleichendes auszehrendes

Fieber und Schwindsucht macht ihrem elenden Leben ein Ende.

§. 340.

Aus dieser von Hecker gelieferten Schilderung der Krankheit, welche auch Ritter bestätigt, ersehen wir, daſs beynahe alle Erscheinnngen welche die erworbene Tripperseuche begleiten, auch bey der angebornen auftreten, ja wir finden hier sogar die Caries, welche bey der Tripperseuche der Erwachsenen nicht beobachtet wird. Schon Ritter ist dieses aufgefallen, und er stellt sich deſshalb die Frage, ob die Ursache blos in der Zartheit des jungen Organismus liege, oder ob die gröſsere Menge des Tripperstoffs, welcher auf einmal resorbirt wird, die gröſsere Wirkung hervorbringe? Er ist aber in dieser Sache nicht einig mit sich geworden denn er sagt weiter — und mag es nicht auch Fälle geben, wo die Mutter zugleich an der Schankerseuche litt, ohne daſs es bekannt war? Ja er behauptet, daſs dieses in den Fällen, wo er die Krankheit in ihrer gröſsten Heftigkeit, mit der sogenannten scrophulösen Form beobachtete, wirklich einigemal der Fall war. Allein diese Ansicht stimmt schlecht zu seinen sonst aufgestellten Behauptungen, daſs nehmlich die Tripper- und Schankerseuche sich wechselseitig ausschlieſsen. Uns scheint der Grund der hier erscheinenden Caries in den Eigenthümlichkeiten des jugendlichen Organismus zu liegen, denn wie Autenrieth bemerkt, kömmt auch bey der ererbten Tripperseuche Caries vor, besonders bey

der so häufig aus dieser Quelle entstehenden Paedarthrocace.

§. 341.

Trotz dem bisher Gesagten ist die Diagnose dieser Krankheit nicht so leicht, da sie mit der scrophulösen und syphilitischen Dyscrasie verwechselt werden kann. Wir sind auch nicht in der Möglichkeit, bestimmtere diagnostische Momente anzugeben, da hier nur der practische Blick des erfahrnen Arztes Ariadnes Faden findet.

Ist die Diagnose unsicher, so ist die Prognose unerfreulich. Hecker nennt die Krankheit schwer heilbar, Ritter dagegen erklärt: Ich gebe Gott und der Wahrheit die Ehre und bekenne: die Tripperseuche ist bey Kindern bis jetzt eben so unheilbar als bey Erwachsenen. Leider bestätigt die Erfahrung groſsentheils Ritter's Bekenntniſs.

§. 342.

Von der Behandlung einer Krankheit zu sprechen, die so eben für unheilbar erklärt wurde, mag etwas paradox scheinen, allein des Arztes Leben ist ein stätes Forschen, und was jetzt unheilbar ist, wird es in 50 Jahren nicht mehr seyn. Ueberdieſs haben wir auch eine prophylactische und eine palliative Behandlung zu berücksichtigen. Die Therapie stellt also hier die Indicationen der Ursachen und der Krankheit auf. Die Indication der Ursachen fordert unsere besondere Aufmerksamkeit, weil sich hier noch das meiste leisten läſst. Wenn daher bey

einer Gebährenden mehr oder weniger Verdacht da ist, dafs sie am Tripper leide, so haben wir für's erste auf Reinlichkeit der Mutter zu sehen, das Kind selbst aber schützen wir dadurch gegen die Ansteckung, dafs wir es gleich nach der Geburt mit einem sehr verdünnten Chlorwasser waschen, und diese Waschung später noch einmal wiederholen.

Die Indication der Krankheit ist wie schon gesagt bis jetzt schwer oder gar nicht zu erfüllen, zu versuchen wäre aber, was warme Schwefelbäder, besonders Schwefelschlammbäder z. B. die von Nenndorf etc. hier zu leisten vermögen. Bleibt uns aber eine radicale Heilung noch unerreichbar, so müssen wir wenigstens durch palliative Hülfe das Leiden sowohl dem Kinde als der Umgebung erträglich zu machen suchen. Dazu tragen denn Reinlichkeit, gute Nahrungsmittel und Aufenthalt in einer gesunden Luft sehr viel bey. Vorhandene Geschwüre müssen nach den Regeln der Chirurgie behandelt werden.

Dritte Abtheilung.

Die ererbte Tripperseuche.

§. 343.

Ob sich die Syphilis durch den Saamen des syphilitischen Vaters auf das Kind fortpflanzen könne, darüber hat man sich lange gestritten, obgleich man die Erblichkeit von andern Krankheiten z. B. der

Arthritis, der Lungentuberkeln etc. schon längst nicht mehr in Zweifel zog. In der neueren Zeit mögten sich wohl die Majora für die Vererbung der Syphilis vom Vater auf die Kinder aussprechen. Welches aber die Ansicht der Aerzte hinsichtlich einer Vererbung der Tripper-Dyscrasie sey, darüber läſst sich noch keine Berechnung anstellen, da die Selbstständigkeit des Trippers, das heiſst seine Unabhängigkeit von der Syphilis von vielen gerade zu geleugnet, von vielen bezweifelt wird.

Wenn sich die Tripper-Dyscrasie auf die Kinder vererben soll, so muſs eines der beiden Eltern früher am Tripper gelitten haben, und dieser Tripper muſs unterdrückt oder sonst schlecht behandelt worden seyn, so daſs er nicht zur vollkommenen Crise kommen konnte. Die von solchen Eltern gezeugten Kinder sind in ihren ersten Lebensjahren oft ganz gesund, bis die zweyte Zahnperiode eintritt, nun aber, in manchen Fällen noch später, zeigen sich die bekannten Erscheinungen der Paedarthrocace, die trotz aller angewandten Mittel meist mit Vereyterung und Knochenfraſs endet. Autenrieth ist der Meinung, daſs dieses Gelenkleiden der Kinder immer die Tripper-Dyscrasie zur Quelle habe; allein darin können wir ihm nicht ganz beystimmen, da die Erfahrung uns lehrt, daſs auch andere Dyscrasieen solches Unheil stiften können. Merkwürdig bleibt es, daſs das erste Auftreten der hereditären Tripperseuche meistens in das Knabenalter fällt, während die hereditäre Syphilis gewöhnlich um die Zeit der Pubertät, gerne noch

etwas früher ihre Verheerungen beginnt. Allein nicht alle Erscheinungen oder Produkte der hereditären Tripperseuche wählen das Knabenalter zu ihrem Ausbruch, denn es giebt auch durch diese ererbte Dyscrasie bedingte Krankheits-Formen, die in das reifere Alter fallen. Dahin gehören vorzüglich die Aftergebilde auf den verschiedenen Schleimhäuten, Nasen- und Gebährmutter-Polypen.

Damit schliefst sich aber auch unser Wissen über die ererbte Tripperseuche in nosologischer Hinsicht. In therapeutischer müssen wir auf das bekannte symptomatische Verfahren der Chirurgie verweisen — gegen Paedarthrocace das Glüheisen, gegen Polypen das Abbinden. Ob in Folge der ererbten Tripperseuche auch Geschwüre, Exantheme, Knochenkrankheiten auftreten, wissen wir nicht, vermuthen es aber. Endlich haben wir die subjective Ueberzeugung, dafs mancher Scirrhus der weiblichen Brust und des uterus sein Daseyn nicht sowohl den Sünden der Leidenden als denen ihrer Eltern verdankt.

§. 344.

Es giebt wie bekannt eine ererbte Atrophie der Hoden, von welcher schon Herodot sagt, dafs sie bey den Scythen häufig beobachtet würde; ihre Erscheinungen sind im kurzen folgende: Die Leidenden sind bis zur Pubertät gesund, doch bleibt der Körper meist im Wachsthum zurück; in den gesetzlichen Jahren der Pubertät entwickelt sich das Geschlechtssystem nicht, die Stimme ist schwach

weiblich, überhaupt nähert sich der Körper besonders der Knochenbau mehr dem des Weibes, Bart ist keiner zugegen, und die Kopfhaare sind dünn seidenartig. Die Fettbildung ist stark, Lust zum Beyschlaf ist nicht da. Häufig ist der Unterleib knotig aufgetrieben und die messeraischen Drüsen sind angeschwollen etc.

Weil bey diesem Zustande Geschwüre mit callosen Rändern besonders an den Unterschenkeln vorkommen, so hielt man die Krankheit leprosen Ursprungs, es dürfte aber sehr in Frage stehen, ob sie nicht eine Erscheinung der ererbten Tripperseuche sey. Diese Frage muſs an Bedeutung gewinnen, wenn es sicher ist, daſs die erworbene Genital-Atrophie — von der wir weiter unten sprechen werden — eine Folge des Trippers sey.

Dem sey aber wie ihm wolle, so hat die Untersuchung bloſs nosologische Bedeutung, da bis jetzt die Therapie gegen dieses Leiden nichts ausrichten kann, und die Kranken meist im Alter von 30 oder 40 Jahren an Brustwassersucht, seltener an Bauchwassersucht zu Grunde gehen.

Parallel mit diesem Leiden geht die Evolutions-Genital-Atrophie bey Frauen. Auch bey ihr ist der Körper klein, es tritt keine Menstruation ein, die Brüste bleiben platt, an den Genitalien erscheinen keine Haare, eben so fehlt die Neigung zum Beyschlaf. Hinsichtlich der Genesis stellen wir dieselbe Frage wie bey der ererbten Hoden-Atrophie.

Dritter Abschnitt.

Residuen des Trippers.

§. 345.

Unter Residuen [1]) verstehen wir jene Folgen einer Krankheit, welche noch fortbestehen, wenn der Krankheits-Procefs selbst schon längst verlöscht ist; diese Residuen können sowohl alienirte Functionen — nach Quantität und Intensität, nicht wohl nach Qualität — als auch krankhafte Producte, und Veränderung der organischen Masse seyn, und daraus werden wir auch das Eintheilungs-Moment für diese Krankheits-Formen entnehmen und Tripperresiduen aufstellen, die sich als modificirte Dynamic am Organismus wahrnehmen lassen, und solche die als wirkliche Producte der verlaufenen Krankheit

1) Wir haben diese Bezeichnung von Schönlein entlichen.

zurückgeblieben sind. In der ersten Reihe steht oben an

der torpide Nachtripper.

§. 346.

Der torpide Nachtripper hat mit dem Contagium des Trippers nichts mehr gemein, er ist nicht ansteckend, und beruht blofs auf einer durch die verlaufene Krankheit entstandenen Erschöpfung der Urethral- und Vaginal-Schleimhaut. Da dieses Leiden schon am Schlusse des ersten Bandes näher bezeichnet worden ist, so begnügen wir uns hier mit dieser Andeutung und gehen über zu den

Neurosen als Tripperresiduen.

§. 347.

Wenn auch der Tripper ganz rationell behandelt wurde, so bleiben doch zuweilen unangenehme Empfindungen in der Harnröhre und Eichel zurück, die aber blofs Folge einer krankhaft erhöhten Reitzbarkeit sind, und sich durch Narcotica, besonders Schierling, vor allem aber durch ins Mittelfleisch gelegte Blasenpflaster leicht beseitigen lassen. Hieher gehört z. B. der pag. 213 angeführte Fall. Diese Residuen, die schon den älteren Aerzten, besonders Hunter bekannt waren, unterscheiden sich von den Tripperneuralgieen dadurch, dafs sie nicht so schmerzhaft sind als diese, und dafs sie keinen intermittirenden Typus haben.

Unvermögen und Unfruchtbarkeit.

§. 348.

Es ist bekannt, daſs der Tripper-Proceſs für die Energie des Genital-Systems sehr nachtheilig ist, und mehrere Aerzte beobachteten eine vollkommene Erschlaffung der Geschlechtstheile bey Männern und Unfruchtbarkeit bey Frauen als Folge dieser Krankheit. Von dem Gebrauch der natürlichen Stahlbäder von Pyrmont, Bockelt, Brückenau, etc. läſst sich übrigens vieles für die Beseitigung dieser Gebrechen hoffen. Tiefer eingreifend sowohl in die Geschlechts-Sphäre als in den Gesammt-Organismus ist

die Atrophie der Hoden.

§. 349.

Herodot und nach ihm Hippokrates beschreiben eine Krankheit der Scythen unter dem Namen θηλεια νουσος, morbus fömineus, welche einige tausend Jahre später Larrey [2]) bey dem bekannten Feldzuge der französischen Armee unter Napoleon nach Egypten so häufig beobachtet hat. Die Erscheinungen dieser Krankheit sind folgende: bey Männern, die somatisch und geistig vollkommen entwickelt waren, verlieren die Hoden allmählig ihre Empfindlichkeit, werden weich [3]), schwinden bis zur

2) Mémoires de Chirurgie militaire et Campagnes. Tom. II. p. 62.

3) Les testicules perdent de leur sensibilité, s'amollissent, diminuent de volume etc, Larrey a. a. O.

Gröſse einer Bohne, ziehen sich an den Bauchring zurück und scheinen ganz auszutrocknen. Die Degeneration beginnt meist bey einem Hoden, pflanzt sich aber bald auf den andern fort. Penis und Scrotum werden schlaff, es stellen sich keine Erectionen ein, der Bart wird dünn, fällt endlich ganz aus, die Sprache wird heiser, alle Lust zum Beyschlaf schwindet, die untern Extremitäten magern ab, das Gesicht entfärbt sich, die Verdauung wird gestört, eben so leiden die geistigen Fähigkeiten. Wie aber die Krankheit ende, darüber schweigen Herodot, Hippokrates und Larrey.

§. 350.

Die Genesis dieser Krankheit hat man verschieden aufgefaſst. Herodot erzählt, daſs die Scythen, die den Tempel der Venus Astarte zu Ascalon — wo nach Nebelius und Hensler 4) der Gottesdienst in Unzucht bestand — entweihten, von der Göttin mit dieser Krankheit bestraft wurden. Hippokrates, welcher angiebt, daſs diese Krankheit sich vorzüglich bey den Reichen, selten oder gar nicht bey den Armen finde, klagt unter andern das viele Reiten als die Ursache derselben an; Nebelius 5) hält sie für eine Folge der Ausschweifungen

---

4) Nebelius de morbis veterum obscuris sectio I. Giesae 1794. p. 11.
Hensler, die Geschichte der Lustseuche p. 211.

5) A. a. O.

im Geschlechtsgenufs; Larrey schreibt sie dem heisen Clima in Egypten, den Strapatzen des Kriegs, vorzüglich aber dem häufigen Genufs des Dattel-Branntweins zu, doch sagt er an einer andern Stelle, dafs neben dem unmäfsigen Genufse von starken Liquers auch Ausschweifungen im Geschlechts-Genufs die Krankheit veranlassten [6]. Bemerkenswerth aber bleibt es, dafs Larrey ausdrücklich sagt es sey durchaus kein venerisches Leiden zu Grund gelegen — sans nulle cause de maladie vénérienne.

Graf in seiner empfehlungswerthen Dissertation [7] sucht die Ursache theils in den climatischen Verhältnissen, theils in der Lebensweise. Patinus [8] hält sie für eine Form von Syphilis. Gruner [9] und Hensler [10] endlich glauben dafs diese Krankheit mit dem Tripper in Causal nexus

---

6) Depuis notre retour en France nous avons eu l'occasion d'observer et de traiter cette maladie chez plusieurs militaires de la garde impériale: elle a suivi la même marche que celle, qui s'est declarée en Égypte et nous avons appris des malades eux-mêmes, qu'elle reconnoissoit la même cause, cest-a-dire l'usage immodéré de quelques liqueurs fortes et l'abus des femmes.

7) θηλεια νουσος seu morbus fömineus scytharum. Würzeburgi 1816.

8) Comment. in vetus monumentum Ulpiae Marcellinae p. 413.

9) Gruner, Aphrodisiacus. Jenae 1789. p. 5. Anmerk.

10) Hensler Geschichte der Lustseuche. p. 211.

stehe. Dieser Meinung ist auch Schönlein, welcher einen vorhergegangenen Tripper-Procefs für die einzige Ursache dieser Krankheit hält, und Excessen im coitus, Onanie etc. keine Schuld beylegt.

Wir glauben, dafs alle jene Einflüsse, welche die Energie im Genital-System erschöpfen, vernichten, diese Krankheit zur Folge haben können, besonders wenn das heise Clima dazu prädisponirt [11]. Vom Tripper ist es bekannt, dafs er sehr nachtheilig auf das Genitalsystem einwirkt, und wir stehen gar nicht an, ihn als Causal-Moment dieser Krankheit anzunehmen, glauben aber, dafs auch die andern genannten Ursachen, Ausschweifungen im Geschlechts-Genufs überhaupt und Mifsbrauch geistiger Getränke, diese Entmannung erzeugen können.

Die Heilkunst vermag nichts gegen diese Krankheit.

§. 351.

Die so eben beschriebene Atrophie der Hoden bildet den Uebergang von jenen Tripper-Residuen, deren Wesen in einer veränderten Dynamic besteht, zu jenen die sich als Formveränderungen als pathische Producte zu erkennen geben. Unter diesen letzten kennen wir blofs die Feigwarzen. Wenn die Condylomata schon eine gewöhnliche Erscheinung der Syphilis sind, so kommen sie auch eben so

---

11) Diese Krankheit kommt übrigens auch, wenn gleich in seltenen Fällen, bey uns vor. Schönlein hat sie zweymal bey Soldaten beobachtet.

häufig in Folge des Trippers vor, ja die eigentlichen mit dünnem Stiele aufsitzenden Feigwarzen scheinen vorzüglich dem Tripper anzugehören. Sie sind Auswüchse von verschiedener Gestalt, und entstehen im Umfang der Harnröhre, auf der Eichel, auf der Vorhaut, an den Schaamlippen. Anfangs nässen sie und sind schmerzhaft, später verliert sich der Schmerz, sie trocknen und sind nicht mehr und nicht weniger beschwerlich als andere Warzen. Man glaubt, daſs ihre Entwicklung mehr örtlich sey, herbeygeführt durch den Reitz des scharfen Ausflusses.

Reinlichkeit und Bleymittel können sie anfangs leicht entfernen, später lassen sie sich durch caustisches Kali mit Kalkwasser verscheuchen, da sie bey dessen Gebrauche einschrumpfen und abfallen. Auch können sie durch salpetersaures Silber, gebrannten Alaun, schwefelsaures Eisen etc. weggeätzt werden. Das beste Mittel, welches zuerst von Gardiner, später von Hecker empfohlen wurde, ist ein Brey von Pulvis herbae sabinae und Zwiebelsaft, welcher auf diese Gebilde gelegt wird.

§. 352.

Noch hat Hecker die Beobachtung gemacht, daſs auf den gut geheilten Tripper ein brennender, juckender, frieselartiger Ausschlag auf der Eichel erschien. Es war etwas Harnbrennen, da wo früher der Tripper seinen Sitz hatte, zugegen. Mit dem Urin ging eine zähe, weiſse, schleimigte Feuchtigkeit ab, die, wenn man sie trocknen läſst, sich in eine

mehlartige weiſse Materie verwandelt. Dieser Vorfall verschwand, kam wieder. Bey einem Kranken erschien er während 20 Jahren alle 3 – 4 Wochen, ohne eine nähere Ursache nachweisen zu lassen. Den Ausschlag an der Eichel hob Hecker durch das Bestreichen mit einer Salbe aus mercurius nitrosus, gegen den Ausfluſs und das Harnbrennen will er Einspritzungen von Bleymitteln und Kalkwasser und innerlich Copaivae-Balsam mit Nutzen angewendet haben.

Wenn diesen Erscheinungen keine anomale Gicht zu Grund lag, welche durch den Tripper-Proceſs veranlaſst wurde die Harnröhren-Schleimhaut aufzusuchen, so vermögen wir sie nicht zu deuten.

BIBLIOTHECA
REGIA
MONACENSIS.

Druckfehler.

Seite	Zeile	
5	19	v. o. lese several statt scocral.
8	9	v. o. l. Heuermann st. Henermann.
30	13	v. o. l. Folgekrankheiten des Trippers st. Trippermetastasen.
44	4	v. u. l. Ware st. Warc.
55	19	v. o. l. herba st. herbae.
55	20/21	v. o. l. specierum st. speciebus.
62	8	v. o. l. Band st. Theil.
67	8	v. o. l. vor st. von.
102	3	v. o. ist nach Erbrechen ein Punktum zu setzen.
102	1	v. u. l. Saamenstrang st. Saammenstrang.
110	3	v. u. l. die Dauer der Krankheit st. die Dauer-Krankheit.
118	12	v. o. l. öffnet st. öfnet.
131	18	v. o. l. syphilitica st. syphilitca.
148	1	v. o. l. Trippergicht st. Trippergift.
167	5	v. o. l. Flocken st. Flecken.
168	18	v. o. l. von st. an.
174	1	v. o. l. der scirrhös-carcinomatoese st. den scirrhös-carcinomatoesen.
177	1	v. o. l. in st. als.
179	5	v. u. l. Stunden st. Stunde.
182	12	v. o. l. 2 st. 3.
197	4	v. o. l. acuten st. aeuten.
204	10	v. o. l. Tripperseuche sein st. Tripperseuches ein.
204	13	v. o. l. wurde st. wnrde.
209	9	v. o. l. dieses st. diese.
211	1	v. u. l. méd. st. med.
237	14	v. o. l. dünnste st. dünste.
248	3	v. u. l. édition st. edition.
254	19	v. o. l. pesanteurs st. pesauteurs.
261	1	v. o. l. Segalá'sche st. Segalasche.
263	12	v. u. l. gebrauchte st. gebrauche.
270	2	v. u. l. Édition st. Edition.
279	8	v. o. l. Canüle st. Canäle.
279	14	v. o. l. — st. —
281	1/2	v. u. l. porte-crayon st. Port-crayon.
284	2	v. u. l. Whately st. Whathely.
291	22	v. o. l. verbrennen st. befestigen.
301	8	v. u. l. porte-caustique st. port-caustique.
301	12	v. u. l. — — — st. — — —
302	9	v. u. l. — — — st. — — —
309	4	v. u. l. erinnert st. errinnert.
317	14/15	v. o. l. Leidens st. Leides.
318	6	v. o. nach „jetzt" mufs „alle" gesetzt werden.
318	7	v. u. l. Regurgitiren st. Repurgitiren.
319	8	v. u. l. — — st. — —

328	8	v. o. l. Proctostenose st. Protostenose.
331	3	v. o. ist das p zwischen „Zwecke vorgeschlagen“ zu tilgen.
333	16	v. o. setze „Einsprützungen“ nach „Chlor.“
336	5	v. o. l. hatten st. thaten.
353	16	v. o. l. Eine st. Ein.
360	6	v. o. l. entstandenen st. entstandenes.
366	3	v. u. l. ähnlichem Aeuſsern st. ähnlichen äuſsern.
368	7	v. u. l. Ansteckung st. Ansteekung.
385	9	v. o. l. Krankheit st. Kankheit.
386	12	v. o. l. juckenden st. zuckenden.
391	16	v. o. l. und Tuberkeln st. Knochenkrankheiten.
395	9	v. o. l. Bocklet st. Bockelt.
397	6	v. o. l. Liqueurs st. Liquers.

Empfeh-

Empfehlenswerthe Bücher, welche bei J. J. Palm und Ernst Enke in Erlangen erschienen und bei ihnen so wie durch alle Buchhandlungen um die beigesetzten Preise zu erhalten sind.

Erste Nachricht von der Entbindungs-Anstalt der königl. Universität Erlangen, gegeben von dem zeitigen Vorstande derselben Dr. A. Bayer. Mit 2 Kupf. gr. 4. 1828. 8 gr. oder 36 kr.

Der Tripper in allen seinen Formen, und in allen seinen Folgen. Zwey Bände. gr. 8. 2 Thlr. 12 gr. oder 4 fl.

Leichenöffnungen. Von Dr. G. Fleischmann. Mit Kupf. gr. 8. 1815. 1 Rthlr. 4 gr. oder 1 fl. 48 kr.

Diese Leichenöffnungen sind die Früchte mehrerer Jahre; nicht das Seltene, das Unerhörte bestimmte ausschließend des Verfassers Wahl, sondern das Lehrreiche, das zu Resultaten für mediciniſche Theorie und Technik führende. Eben deshalb begnügte er sich nicht blos, die einfachen Erfunde und Facta aufzustellen, sondern suchte die Leser gleich in diejenigen Standpunkte zu versetzen, aus welchen jene zu physiologischen und nosologischen Ansichten benutzt werden können.

De Chondrogenesi Asperae arteriae et de situ oesophagi abnormi nonulla. Autcore Dr. G. Fleischmann. Cum. 2. tab. aen. gr. 4. 1820. 12 gr. oder 54 kr.

Prodromus Neurologiae partium genitalium masculinarum. Auctore Dr. Seb. Götz. gr. 4. 1823. 6 gr. oder 24 kr.

Vom Leben der menschlichen Seele. Von Fr. Wilh. Heidenreich. gr. 8. 1826. 22 gr. oder 1 fl. 24 kr.

Der Verfasser gibt in diesem Schriftchen den ganzen Inhalt der Psychologie, d. h. eine Darstellung der Gesammtzahl aller Seelenthätigkeiten, wie sie am entwickelten Menschen in Erscheinung treten, einer streng wissenschaftlichen Consequenz und rein empirischen Auffassung gleich treu bleibend. Durch die viergliedrige Construction unterscheidet sich dieses Werkchen von allen ähnlichen, und nach Rechtfertigung der Constructions-Methode und einer Abhandlung über Wesen, Ursprung und Entwicklung der Seele, folgt die eigentliche Psychologie, die Bewußtseyn als das tiefste Centrum und allumfassende; Gemüth als das fühlende, empfindende; Geist als das denkende, erkennende; Wille als das freie selbstbestimmende Princip an die Spitze der Seelenfunktionen stellt, und nach gleicher Ansicht jedes dieser Glieder fortentwickelt bis der Inhalt des Gegenstandes in 70 viergliedrigen Schematen, oder 280 streng der Stufe und Form nach verschiedenen Begriffen erschöpft ist.

Zeitschrift für die Staatsarzneikunde. Herausgegeben von Dr. Adolph Henke. Erster bis zehnter Jahrgang für die Jahre 1821 bis 1830. gr. 8. Jeder Jahrgang von Vier Vierteljahrsheften kostet 3 Thlr. 12 gr. oder 6 fl.

Derselben Zeitschrift Erstes bis Zwölftes Ergänzungsheft. gr. 8. 1823 — 1830.

Das 1e 4e 5e 6e 7e 8e 10e 11e 12e jedes 1 Rthlr. 12 gr. oder 2 fl. 30 kr.

Das 2e und 3e jedes 1 Rthlr. 8 gr. oder 2 fl.

Das 9e 1 Rthlr. 16 gr. oder 2 fl. 48 kr.

Diese wegen ihres reichen und gediegenen Inhaltes sehr geschätzte Zeitschrift wird ununterbrochen fortgesetzt. Obschon jeder Jahrgang 60 Bogen und darüber stark geworden ist, wurde doch der äusserst billige Preis (3 Rthlr. 12 gr. oder 6 fl. für den Jahrgang) nicht erhöhet, und die Verlagshandlung ist bereit auch diesen noch um ein bedeutendes zu ermäßigen, wenn die bis jetzt erschienenen 10 Jahrgänge und die 12 Ergänzungs-Hefte miteinander genommen werden und man sich directe an sie selbst wendet.

De inflamationibus internis infantum commentatio. Auct. Dr. Ad. Henke. 4. 1827. 5 gr. oder 18 kr.

Die Bedeutung der Exkretion im thierischen Organismus, von Dr. Rich. Hoffmann. 8. 1823. 16 gr. oder 1 fl.

Der Verfasser hat es in diesem Werkchen unternommen nach dem allgemeinen Lebensgesetz zu forschen, welches einer der wichtigsten Verrichtungen des thierischen Lebens, der Absonderung, zum Grunde liegt. Er glaubt es in der Selbstbesiegung des automatischen Lebens gefunden, dadurch zugleich die Verwandtschaft der Absonderung mit den entsprechenden Vorgängen in allen übrigen Sphären des Lebens angedeutet, und somit etwas zur Befestigung beigetragen zu haben, daß es dieselben Gesetze seyen, welche im Leiblichen, wie im Geistigen, in der Natur wie in der Geschichte, sich offenbaren.

Die homöopathische Heilkunst im Einklange mit der zeitherigen Medizin und den Gesetzen derselben untergeordnet, von Dr. Krl. Ludw. Kaiser. gr. 8. 1829. 18 gr. oder 1 fl. 12 kr.

Handbuch der Meteorologie. Für Freunde der Na-

turwissenschaft entworfen von Dr. K. W. G. Kastner. In zwei Bänden. gr. 8. 1823—1830.

1r Band 1823. 2 Rthlr. 12 gr. oder 3 fl. 48 kr.

2r Band 1e Abtheilung, 1825. 3 Rthlr. 4 gr. oder 4 fl. 48 kr.

2r Band 2e Abtheilung, 1830. mit fünf Kupfertafeln. 2 Rthlr. 12 gr. oder 3 fl. 48 kr.

Sowohl durch die Menge der zu einem wissenschaftlichen Ganzen verbundenen Beobachtungen, als auch durch die Klarheit der entwickelten Begriffe, und durch die hieraus entsprungene durchgängig lichtvolle Haltung empfiehlt sich dieses Werk jedem Freunde der Naturwissenschaft. Es enthält neue Ideen über viele bis dahin noch im tiefen Dunkel gelegenen Gegenstände der Geologie und Naturgeschichte, der Physik, Chemie und Physiologie, und läßt auch jene Leser nicht ohne Befriedigung, welche als Aerzte, ausübende Landwirthe, Forstleute, dasselbe zur Hand nehmen um sich Raths zu erholen. Wo die Meteorologie, ihrem jetzigen Standpunkte gemäß, Rath und Belehrung zu ertheilen vermag, läßt dieses Werk nach beiden nicht vergeblich fragen.

Auf sechs Exemplare, die mit einander genommen werden, gibt die Verlagshandlung das siebente gratis.

Ueber wohlfeile Irrenanstalten, in Beziehung zu Straf- und Zwang-Arbeitsanstalten einerseits und zu medicinischen Lehranstalten andrerseits; so wie über einige wichtige Beziehungen der psychischen Heilkunde zur gesammten Medicin. Von Dr. J. M. Leupoldt. 8. 1824. geh. 4 gr. oder 18 kr.

Allgemeine Geschichte der Heilkunde. Eine Grundlage zu Vorlesungen und zum Selbstunterrichte, ent-

worfen von Dr. Joh. Mich. Leupoldt. gr. 8. 1825. 1 Rthlr. 16 gr. oder 2 fl. 36 kr.

Was an Materialien für die Geschichte der Heilkunst nur immer Anspruch auf Wichtigkeit hat, von den ältesten Spuren priesterlicher Heilkunde bis zu den neuesten medicinischen Forschungen und Lehren, das umfaßt dieses Werk in Kürze gedrängt. Empirische Leistungen in Bezug auf die Heilkunde überhaupt, wie insbesondere medicinisch-chirurgisch-geburtshülflich-praktische, sammt der Staatsarzneikunde, sind eben sowohl berücksichtigt als hauptsächliche einzelne Ansichten und ganze Systeme theoretisirende Aerzte, und ganzer Schulen und Sekten; und wie von den vorzüglichern unter jenen die wesentlichen Eigenschaften, Lebensumstände und vorzüglichsten Bücher sorgfältig angeführt werden, so auch die in den verschiedenen Zeitaltern und Erdgegenden sich ereignenden Veränderungen von Seite des Gesundheits- und Krankheitszustandes im Thier- und Menschengeschlechte.

Paieon oder Popularphilosophie der Heilkunde und ihrer Geschichte; zugleich ein medicinischer Reformationsalmanach, für gebildete Verehrer und Verächter der Heilkunde überhaupt und zu bildende Aerzte insbesondere, von Dr. Joh. Mich. Leupoldt. gr. 8. 1826. 2 Rthlr. 6 gr. oder 3 fl. 24 kr.

System einer Arzneitaxe nach Procenten. Entworfen von Dr. Th. W. Chr. Martius. gr. 8. 1826. 12 gr. oder 48 kr.

Der Verfasser suchte alle Mängel zu beseitigen, und alle Schwierigkeiten zu entfernen, welche mehr oder weniger die Abfassung einer Arzneitaxe erschweren. Die Vortheile des Publikums und die des Apothekers beachtend, ist sein System so einfach und so leicht anwendbar, daß es sich schon dadurch

vor allen frühern Arbeiten der Art unterscheidet. Jeder Apotheker ist durch die beigegebenen Tabellen in den Stand gesetzt, die Preise der einzelnen Droguen selbst bestimmen zu können, so wie sich auch deren Preise unter allen merkantilischen Verhältnissen gleichmäßig und nach genau berechneten Progressionen reguliren.

Die Entwickelung der Pflanzensubstanz, physiologisch, chemisch und mathematisch dargestellt, mit combinatorischen Tafeln der möglichen Pflanzenstoffe und den Gesetzen ihrer stöchiometrischen Zusammensetzung. Herausgegeben von Dr. Chr. Gottfr. Nees von Esenbeck, Dr. A. Gust. Bischof und Dr. Hch. Rothe. gr. 4. 1819. 2 Rthlr. 16 gr. oder 4 fl.

Annalen des chirurgischen Clinicum auf der Universität zu Erlangen, von Dr. B. G. Schreger. Erster Jahrgang. gr. 8. 1817. 16 gr. oder 1 fl.

Handbuch der chirurgischen Verbandlehre, von Dr. B. G. Schreger. Zwei Theile, mit 7 Kupfert. und dem Bildnifse des Verfafsers. gr. 8. 1820 — 23. 4 Rthlr. 6 gr. oder 6 fl. 30 kr.

De bursis mucosis subcutaneis. Auct. Dr. B. G. Schreger. Cum IX tab. litograph. Realfolio. 1825. carton. 4 Rthlr. 8 gr. oder 7 fl. 12 kr.

Beobachtungen und Bemerkungen über die beweglichen Concremente in den Gelenken und ihre Exstirpation, von Dr. B. G. Schreger. gr. 4. 1815. 6 gr. oder 24 kr.

Allgemeine Naturgeschichte oder Andeutungen zur Ge-

schichte

schichte und Physiognomik der Natur, von Dr. G. H. Schubert. gr. 8. 1826. 5 Rthlr. 20 gr. oder 9 fl. 45 kr.

Der Verfasser sucht in diesem, fast 1300 Seiten starken, Werke nicht blos eine systematische Uebersicht, Zusammenstellung und geschichtliche Entwicklung der Körper und Wesen, welche die Natur im Sinne alles Geschaffenen umfaßt, nach ihren Abtheilungen, Klassen, Ordnungen, Geschlechtern und Arten zu geben, sondern er bemüht sich, in den verbindenden Zwischenparagraphen, mit seinem tiefblickenden philosophischen Geiste auch einige Winke über die eigentliche, innere Bedeutung der sichtbaren Gestaltungen, über den Zusammenhang zu geben, in welchem die Natur in allen ihren einzelnen, zu einem Ganzen verbundenen Theilen steht und sucht auch ferner auf jenen Geist hinzudeuten, der durch das ganze Reich der Natur lebet, webet und regiert.

Nach einer kurzen Beleuchtung des Titels gibt der Verfasser eine gedrängte Uebersicht der wichtigsten Hauptmomente aus der Geschichte der Naturwissenschaften und geht dann mit der Beschreibung der Fixsternenwelt, deren Vertheilung, Anordnung und Wesen er nach seinen eigenthümlichen und geistreichen, schon in seiner Urwelt und Fixsternen ausgesprochenen Ansichten darstellt, zur Sonne, ihren Planeten und deren Monden und überhaupt zur Kunde der Himmelskörper, und von diesen zu unserer Erde über. Er beschreibt von S. 148—250 die Physiognomik der Erdoberfläche und gibt von S. 250—350 eine Geschichte der Veränderungen, welche dieselbe erlitten, in Verbindung mit den Hypothesen und Ansichten über dieselben. Erst nach diesem Abschnitt beginnt der eigentliche, naturbeschreibende Theil mit dem Steinreiche von S. 360—451, welchem das Pflanzenreich v. S. 452—623 und diesem endlich das Thierreich von S. 624 bis zum Ende sich

anschließt. Bei dem Steinreiche sind besonders der chemische Bestand, die physischen Eigenschaften, die Krystallisationsgestalten und Gesetze und die Anordnung der Mineralien nach Klassen und Ordnungen herausgehoben. In dem Abschnitte über die Pflanzen wird besonders das Verhältniß des Organischen zum Unorganischen, die Entwicklungsgeschichte des Pflanzenlebens betrachtet und eine systematische Anordnung und Physiognomik des Gewächsreichs gegeben. Der allgemeine Theil des Thierreiches deutet die Verhältnisse des Pflanzenlebens zum Thierleben an, gibt die Bedeutung des Athmens und der innern Beweglichkeit des thierischen Lebens und die auf den Entwicklungsgang des Thierreichs begründete Anordnung desselben, welche in ihren Hauptabtheilungen, Ordnungen und Gattungen die von S. 650 bis zum Ende folgenden Paragraphen darstellen. Den Beschluß macht eine nomenklatorische Uebersicht der Gattungen, Untergattungen und eines Theils der Arten der Thiere aus den beiden Hauptabtheilungen, der der Wirbelthiere und Weichthiere, aus. Nicht blos für den wissenschaftlich mit Naturkunde sich befassenden Gelehrten, sondern fast noch vielmehr für den Theologen, für den Erzieher und Schulmann ist dieses Werk von großer Wichtigkeit und Werth, weil es, ausser dem so reich gesammelten Stoff, auch durch den tiefen Geist des Verfassers diesen zur Lösung von so manchem Räthsel und Dunkel in der Natur und Schrift einen Schlüßel und so manche Winke und Hindeutungen in die Hand giebt, welche ein tieferes Leben in der Natur hinter dem gelüfteten Schleier ahnden und entdecken lassen.

Peurbach und Regiomontan, die Wiederbegründer einer selbstständigen und unmittelbaren Erforschung der Natur in Europa. Von Dr. G. H. Schubert. 8. 1828. 12 gr. oder 45 kr.

Wanderbüchlein eines reisenden Gelehrten nach Salzburg, Tirol und der Lombardey, von Dr. G. H. Schubert. gr. 12. 1823. geheftet 1 Rthlr. 8 gr. oder 2 fl.

Daß dieses Büchlein nicht in die zahlreiche Klasse gewöhnlicher Reisebeschreibungen gesetzt werde, verhütet schon der Name des Reisenden. Wir begnügen uns, die vielen Freunde des berühmten Verfassers darauf aufmerksam zu machen, daß sich in keinem seiner Werke so klar und deutlich das Bild seiner liebenswürdigen Individualität abspiegele, als eben in diesem Büchlein. Die Liebe und Achtung für schlichten treuen Bürgersinn, die geistreiche und begeisterte Naturanschauung auf dem Grunde einer ausgebreiteten und tiefen Kenntniß derselben, die innige Liebe für seine Freunde und alles Gute, die ununterbrochene Richtung eines frommen Gemüthes nach dem Lichte von oben, die unbefangene Heiterkeit der Lebensansicht, die seinen Freunden wohlbekannte Meisterschaft im Erzählen, die ächt deutsche Laune, die wohlthätig durch das Ganze ohne alle modische Ziererei und Affektation sich verbreitet, müssen jedem unbefangenen und heiterem Herzen diese Bogen zu einem Lieblingsbuche zu machen, und unser Urtheil rechtfertigen, daß in dieser Art die deutsche Literatur bis jetzt nichts aufzuweisen habe. Wir bemerken noch, daß die Reise, welche hier beschrieben wird, durch die schönsten und verhältnißmäßig weniger bekannten Gegenden, durch Salzburg und Kärnthen geht.

Neue Beobachtungen und Versuche über die Knochen, von Dr. Mich. Troja. Nach dem nie bekannt gemachten Originale aus dem Italiaenischen ins Deutsche übertragen, umgearbeitet, mit Anmerkungen, Zusätzen und einer Biogra-

phie des Verfassers versehen von Dr. J. J. Albr. von Schönberg. Mit 5 Kupfert. gr. 4. 1828. 3 Rthlr. oder 4 fl. 48 kr.

Die Heilkräfte des Wasserfenchelsamens, besonders in Lungensuchten, im Psoasabscesse, in äusseren Geschwüren und im Keichhusten, dann die wurmwidrige Eigenschaft des Krotonöls, von Dr. Kl. Wenzel. gr. 8. 1828. 12 gr. oder 45 kr.

Recepttaschenbuch für das Gebiet der Kinderkrankheiten. Nach den einzelnen Krankheitsformen, und insbesondere nach den Heilanzeigen, nach dem jedesmaligen Stande und den Stadien der Krankheiten u. s. w. geordnet und mit Anmerkungen versehen von Dr. Kl. Wenzel. Erster Theil. 8. 1829. 1 Rthlr. oder 1 fl. 36 kr.

Die richtige Bestimmung der Dosis der Arzneien ist für angehende Aerzte überhaupt eine schwierige Aufgabe, am schwierigsten aber bei Kinderkrankheiten, und dennoch, so viel Recepttaschenbücher es auch gibt, so existirte doch noch keines für die Krankheiten der Kinder. Der Verfasser hat nicht allein von ihm selbst verfaßte durch eine zahlreiche Praxis erprobte, sondern auch andere in den Schriften berühmter Meister in der Kunst vorhandene Formeln in dieses Werk aufgenommen. Die systematische Anordnung des Ganzen, und die vielen praktischen Bemerkungen über einzelne Recepte und Arzneimittel erhöhen den Werth des Werkes sehr.

Der Zweite und letzte Theil erscheint in wenigen Wochen.

Der Wasserkrebs. Eine Monographie von Dr. Ign. Wiegand. gr. 8. 1830. 20 gr. oder 1 fl. 18 kr.

Von allen Krankheiten ist die, der Wasserkrebs genannt, eine der schrecklichsten, welche bei der Unbekanntschaft der Mehrzahl des ärztlichen Publikums mit ihr, den davon Ergriffenen meist einen schnellen und furchtbaren Tod bringt. Eine vollständige Monographie des Wasserkrebses fehlte noch.

BSB Bayerische StaatsBibliothek
MDZ Münchener DigitalisierungsZentrum Digitale Bibliothek

Eisenmann, Gottfried, 1795-1867

Der Tripper in allen seinen Formen und in allen seinen Folgen

Bd.: 2

Erlangen 1830

Path. 362 m-1/2
urn:nbn:de:bvb:12-bsb10471607-6